Spediz. abb. post. 45% - art. 2, comma 20/b Legge 23-12-1996, n. 662 - Filiale di Roma



DELLA REPUBBLICA ITALIANA

PARTE PRIMA

Roma - Lunedì, 7 luglio 2008

SI PUBBLICA TUTTI I GIORNI NON FESTIVI

DIREZIONE E REDAZIONE PRESSO IL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA – UFFICIO PUBBLICAZIONE LEGGI E DECRETI VIA ARENULA 70 – 00186 ROMA Amministrazione presso l'Istituto poligrafico e zecca dello stato – libreria dello stato – piazza G. verdi 10 – 00198 roma – centralino 06 85081

N. 161

MINISTERO DELL'INTERNO

DECRETO 23 febbraio 2008.

Approvazione della modulistica per le esigenze dello Sportello Unico per l'Immigrazione.

SOMMARIO

MINISTERO DELL'INTERNO

| DECRETO 23 | febbraio 2008. — | Approvazione | della modu | ılistica per le esige | nze dello | | |
|-------------|----------------------------------|--------------|------------|-----------------------|-----------|------|---|
| Sportello U | ^I nico per l'Immigraz | ione | | | | Pag. | 1 |
| 1 | 1 0 | | | | | Ü | |
| | | | | | | | |

DECRETI, DELIBERE E ORDINANZE MINISTERIALI

MINISTERO DELL'INTERNO

DECRETO 23 febbraio 2008.

Approvazione della modulistica per le esigenze dello Sportello Unico per l'Immigrazione.

IL MINISTRO DELL'INTERNO DI CONCERTO CON IL MINISTRO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

E

IL MINISTRO DELLA SOLIDARIETÀ SOCIALE

Visto il decreto legislativo 25 luglio 1998, n. 286, e successive modificazioni e integrazioni, recante il «Testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero» di seguito denominato «Testo unico».

Visto il decreto del Presidente della Repubblica 31 agosto 1998, n. 394, concernente «Regolamento recante norme di attuazione del Testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero, a norma dell'art. 1, comma 6, del decreto legislativo 25 luglio 1998, n. 286», e successive modifiche ed integrazioni, di seguito denominato «Regolamento».

Visto il decreto del Presidente della Repubblica 27 luglio 2004, n. 242 recante il «Regolamento per la razionalizzazione e la interconnessione delle comunicazioni tra amministrazioni pubbliche in materia di immigrazione».

Visto l'art. 1 del decreto-legge 18 maggio 2006 convertito in legge 17 giugno 2006, n. 233 con il quale sono stati individuati i Ministeri di cui è composto il Governo.

Visto il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 30 marzo 2007, Ricognizione delle strutture e delle risorse dei Ministeri del lavoro e della previdenza sociale e della solidarietà sociale.

Visto il decreto del Ministero dell'interno, di concerto con il Ministro del lavoro e delle politiche sociali, 31 marzo 2006 con il quale è stata approvata la modulistica relativa alle istanze e agli atti relativi ai procedimenti di competenza degli Sportelli unici per l'immigrazione.

Considerato che l'art. 38, comma 2, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, recante il «Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa» ritiene valide le istanze e le dichiarazioni inviate alle pubbliche amministrazioni per via telematica se effettuate secondo le modalità previste dall'art. 65 del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82, «Codice dell'amministrazione digitale».

Considerato che l'art. 22 del Testo unico ha istituito lo Sportello unico per l'immigrazione, responsabile dell'intero procedimento relativo all'assunzione dei lavoratori subordinati stranieri a tempo determinato e indeterminato.

Considerato che l'art. 29, comma 7, del Testo unico prevede che la domanda di nulla osta al ricongiungimento familiare venga presentata allo Sportello unico per l'immigrazione.

Considerato che l'art. 30-ter del Regolamento prevede che gli elementi, le caratteristiche e la tipologia della modulistica, anche informatizzata, per la documentazione, le istanze e le dichiarazioni previste per le esigenze dello Sportello unico siano definite con decreto del Ministro dell'interno di concerto con il Ministro del lavoro e delle politiche sociali.

Considerato che il Ministero dell'interno, Dipartimento per le libertà civili e l'immigrazione, ha introdotto una modalità esclusivamente informatica di compilazione e trasmissione delle istanze relative ai procedimenti di competenza dello Sportello unico per l'immigrazione ed ha modificato il programma di gestione delle pratiche di pertinenza dello Sportello stesso.

Considerato che con decreto del Capo Dipartimento per le libertà civili e l'immigrazione del 20 giugno 2007 è stato istituito un gruppo di lavoro interministeriale, per l'esame e la semplificazione della modulistica in uso e che i lavori si sono conclusi con l'adozione di moduli semplificati e adeguati alla compilazione informatica.

Ravvisata, pertanto, la necessità di adottare un nuovo decreto di approvazione della modulistica relativa alle istanze e agli atti inerenti i procedimenti di competenza degli Sportelli Unici per l'Immigrazione redatti con modalità informatica.

Sentito il Garante per la protezione dei dati personali.

Decreta:

Art. 1.

1. Le istanze relative ai procedimenti di competenza dello Sportello unico per l'immigrazione, di cui agli articoli 22, 24, 26 e 27 del Testo unico sono redatte con modalità informatizzate secondo i modelli rinvenibili sul sito internet appositamente dedicato nell'ambito del sito internet istituzionale del Ministero dell'Interno e con le modalità tecnico-operative specificate nelle istruzioni rinvenibili nel medesimo sito. In ogni caso le istanze sono redatte in conformità ai sottoelencati modelli allegati al presente decreto, di cui fanno parte integrante.

ISTANZE

- Allegato A Richiesta nominativa e numerica di nulla osta al lavoro domestico, ai sensi dell'art. 22 del Testo unico e dell'art. 30-bis del Regolamento.
- Allegato B Richiesta nominativa e numerica di nulla osta al lavoro subordinato, ai sensi dell'art. 22 del Testo unico e dell'art. 30-bis del Regolamento.
- Allegato B-PS Richiesta nominativa di nulla osta al lavoro subordinato ai sensi degli articoli 22 e 23 del Testo unico e art. 30-bis del Regolamento per lavoratori inseriti nei progetti speciali.
- Allegato B-GO Richiesta nominativa di nulla osta al lavoro subordinato ai sensi dell'art. 22 del Testo unico e art. 30-bis del Regolamento per lavoratori inseriti per progetti per grandi opere individuate con delibera CIPE n. 121/2001.
- Allegato C Richiesta nominativa di nulla osta al lavoro subordinato stagionale, ai sensi dell'art. 24 del Testo unico e degli articoli 30-bis, 38 e 38-bis del Regolamento, e successive modifiche e integrazioni.
- Allegato D Richiesta nominativa di nulla osta al lavoro subordinato, ai sensi dell'art. 27, lettera *a*) del Testo unico e dell'art. 40 del Regolamento.
- Allegato DS Richiesta nominativa di nulla osta al lavoro subordinato, ai sensi della legge 24 maggio 2002, n. 103 e successive modificazioni e integrazioni per l'assunzione di docenti di scuole e università straniere operanti in Italia .
- Allegato E Richiesta nominativa di nulla osta al lavoro subordinato, ai sensi dell'art. 27, lettera b), del Testo unico e dell'art. n. 40 del Regolamento.
- Allegato F Richiesta nominativa di nulla osta al lavoro subordinato, ai sensi dell'art. 27, lettera *c*) del Testo unico e dell'art. 40 del Regolamento.
- Allegato G Richiesta nominativa di nulla osta al lavoro subordinato, ai sensi dell'art. 27, lettera d), del Testo unico e dell'art. 40 del Regolamento.
- Allegato H Richiesta nominativa di nulla osta al lavoro domestico, ai sensi dell'art. 27, lettera *e*), del Testo unico e dell'art. 40 del Regolamento.

Allegato I - Richiesta nominativa di nulla osta al lavoro subordinato, ai sensi dell'articolo 27, lettera *f*), del Testo unico e dell'art. 40, comma 9, lettera *b*), del Regolamento (distacco).

Allegato L - Richiesta nominativa di nulla osta al lavoro subordinato, ai sensi dell'art. 27, lettera g), del Testo unico e dell'art. 40 del Regolamento.

Allegato M - Richiesta nominativa di nulla osta al lavoro subordinato, ai sensi dell'art. 27, lettera *i*), del Testo unico e dell'art. 40 del Regolamento.

Allegato M - 2 Comunicazione di ingresso di lavoratori stranieri ai sensi dell'art. 27, comma 1-bis, del Testo unico.

Allegato N - Richiesta nominativa di nulla osta al lavoro subordinato ovvero al lavoro «alla pari», ai sensi dell'art. 27, lettera r), del Testo unico e dell'art. 40 del Regolamento.

Allegato O - Richiesta nominativa di nulla osta al lavoro subordinato, ai sensi dell'art. 27, lettera *r-bis*), del Testo unico e dell'art. 40 del Regolamento.

Allegato LS - Richiesta di nulla osta al lavoro subordinato per stranieri in possesso di un permesso di soggiorno Ce per soggiornanti di lungo periodo, ai sensi dell'art. 9-bis, comma 1 a) del Testo unico.

Allegato LS1 - Richiesta di nulla osta al lavoro domestico per stranieri in possesso di un permesso di soggiorno Ce per soggiornanti di lungo periodo, ai sensi dell'art. 9-bis, comma 1 a) del Testo unico.

Allegato LS2 - Richiesta di nulla osta al lavoro autonomo per stranieri in possesso di un permesso di soggiorno Ce per soggiornanti di lungo periodo, ai sensi dell'art. 9-bis, comma 1 a) del Testo unico.

Allegato SubNeo22 - Richiesta nominativa di nulla osta al lavoro subordinato, o stagionale, ai sensi dell'art. 22 del Testo unico per i cittadini degli Stati dell'Unione europea di nuova adesione.

Allegato FQneo - Richiesta nominativa di nulla osta al lavoro subordinato ai sensi dell'art. 27 del Testo unico per i cittadini degli Stati dell'Unione europea di nuova adesione.

2. Le informazioni necessarie per la compilazione dei modelli di cui al comma 1 sono specificate nelle «istruzioni» contenute nei modelli stessi.

/Art. 2.

Gli atti relativi ai procedimenti di competenza dello Sportello unico per l'immigrazione, di cui agli articoli 22, 24, 26 e 27 del Testo unico sono redatti in modalità informatica secondo requisiti di sicurezza ai sensi del Codice dell'amministrazione digitale e rispondono alle tipologie di cui ai modelli allegati al presente decreto di seguito elencati:

ATTI DELLO SPORTELLO

Allegato A-bis - Nulla osta al lavoro domestico, ai sensi dell'art. 22 del Testo unico e dell'art. 31 del Regolamento.

Allegato B-bis - Nulla osta al lavoro subordinato, ai sensi dell'art. 22 del Testo unico e dell'art. 31 del Regolamento.

Allegato B-PS-*bis* - Nulla osta al lavoro subordinato ai sensi dell'art. 22 e 23 del Testo unico e dell'art. 31 del Regolamento per lavoratori inseriti per progetti speciali.

Allegato B-GO-bis - Nulla osta al lavoro subordinato ai sensi dell'art. 22 del Testo unico e dell'art. 31 del Regolamento per lavoratori inseriti per progetti di grandi opere individuate con delibera CIPE n. 121/2001.

Allegato C-bis - Nulla osta al lavoro subordinato stagionale, ai sensi dell'art. 24 del Testo unico e dell'art. 31 del Regolamento.

Allegato D-bis - Nulla osta al lavoro subordinato, ai sensi dell'art. 27, lettera a), del Testo unico e dell'art. 40 del Regolamento.

Allegato DS-bis - Nulla osta al lavoro subordinato ai sensi della legge 24 maggio 2002, n. 103 e successive modifiche, per l'assunzione di docenti di scuole e università straniere operanti in Italia.

Allegato E-bis - Nulla osta al lavoro subordinato, ai sensi dell'art. 27, lettera b), del Testo unico e dell'art. 40 del Regolamento.

Allegato F-bis - Nulla osta al lavoro subordinato, ai sensi dell'art. 27, lettera c), del Testo unico e dell'art. 40 del Regolamento.

Allegato G-bis - Nulla osta al lavoro subordinato, ai sensi dell'art. 27, lettera d), del Testo unico e dell'art. 40 del Regolamento.

Allegato H-bis - Nulla osta al lavoro subordinato, ai sensi dell'art. 27, lettera e), del Testo unico e dell'art. 40 del Regolamento.

Allegato I-bis Nulla osta al lavoro subordinato, ai sensi dell'art. 27, lettera f), del Testo unico e dell'art. 40, comma 9, lettera b), Regolamento.

Allegato L-bis - Nulla osta al lavoro subordinato, ai sensi dell'art. 27, lettera g), del Testo unico e dell'art. 40 del Regolamento.

Allegato M-bis - Nulla osta al lavoro subordinato, ai sensi dell'art. 27, lettera i), del Testo unico e dell'art. 40 del Regolamento.

Allegato N-bis - Nulla osta al lavoro subordinato, ai sensi dell'art. 27, lettera r), del Testo unico e dell'art. 40 del Regolamento.

Allegato O-bis - Nulla osta al lavoro subordinato, ai sensi dell'art. 27, lettera *r-bis*), del Testo unico e dell'art. 40 del Regolamento.

Allegato SubNeo22-bis - Nulla osta al lavoro subordinato o stagionale ai sensi dell'art. 22 del Testo unico e dell'art. 30 del Regolamento per i cittadini degli Stati dell'Unione europea di nuova adesione.

Allegato FQneo-bis - Nulla osta al lavoro subordinato ai sensi dell'art. 27 del Testo unico e dell'art. 30 del Regolamento per i cittadini degli Stati dell'Unione europea di nuova adesione.

Allegato LS-bis - Nulla osta al lavoro subordinato per stranieri in possesso di un permesso di soggiorno Ce per soggiornanti di lungo periodo, ai sensi dell'art. 9-bis, comma 1 a) del Testo unico.

Allegato LS1- bis - Nulla osta al lavoro domestico per stranieri in possesso di un permesso di soggiorno Ce per soggiornanti di lungo periodo, ai sensi dell'art. 9-bis, comma 1 a) del Testo unico.

Allegato LS2-bis - Nulla osta al lavoro autonomo per stranieri in possesso di un permesso di soggiorno Ce per soggiornanti di lungo periodo, ai sensi dell'art. 9-bis, comma 1 a) del Testo unico.

Allegato P - Contratto di soggiorno da utilizzare per l'ingresso del lavoratore straniero per lavoro subordinato, lavoro subordinato in posizione di distacco e per lavoro alla pari.

Allegato Q - Contratto di soggiorno per lavoro subordinato concluso direttamente tra le parti per l'assunzione di lavoratore in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità che abiliti allo svolgimento di attività di lavoro subordinato.

Art. 3.

1. Le istanze relative ai procedimenti di competenza dello Sportello unico per l'immigrazione, di cui all'art. 29 del Testo unico e art, 14 del Regolamento, sono redatte con modalità informatizzate secondo i modelli rinvenibili sul sito internet appositamente dedicato nell'ambito del sito internet istituzionale del Ministero dell'Interno e con le modalità tecnico-operative specificate nelle istruzioni rinvenibili nel medesimo sito. In ogni caso le istanze sono redatte in conformità ai sottoelencati modelli allegati al presente decreto, di cui fanno parte integrante.

ISTANZE

Allegato S - Richiesta nominativa di nulla osta per ricongiungimento familiare, ai sensi dell'art. 29 del Testo unico e dell'art. 6 del Regolamento.

Allegato S1 - autocertificazione concernente il consenso del proprietario dell'alloggio ad ospitare il minore.

Allegato S2 - autocertificazione concernente la dichiarazione del datore di lavoro circa la sussistenza del rapporto di lavoro.

- Allegato T Richiesta nominativa di nulla osta per familiare al seguito ai sensi dell'art. 29 del Testo unico e dell'art. 6 del Regolamento.
 - Allegato T1 Autocertificazione concernente il consenso del proprietario dell'alloggio ad ospitare il minore;
- Allegato T2 Autocertificazione concernente il consenso del proprietario dell'alloggio ad ospitare il/i congiunti del richiedente.
- Allegato VA Richiesta di conversione del permesso di soggiorno mediante verifica della sussistenza di una quota per lavoro subordinato ai sensi dell'art. 6 del Testo unico art. 14, comma 6, del Regolamento.
- Allegato V2 Richiesta di convocazione per la stipula del contratto di soggiorno per stranieri che hanno raggiunto la maggiore età in Italia o che hanno conseguito diploma di laurea in Italia, ai sensi dell'art. 6 del Testo unico e art. 14, comma 5, Regolamento.
- Allegato VB Richiesta di conversione del permesso di soggiorno da stagionale a lavoro subordinato ai sensi dell'art. 24 del Testo unico e dell'art. 38, comma 7, del Regolamento.
- Allegato Z Richiesta di conversione del permesso di soggiorno da studio a lavoro autonomo mediante verifica della sussistenza di una quota per lavoro autonomo ai sensi dell'art. 6 del Testo unico e dell'art. 39, comma 9, del Regolamento.
- Allegato Z2 Richiesta di conversione del permesso di soggiorno da studio a lavoro autonomo per stranieri che hanno raggiunto la maggiore età in Italia o che hanno conseguito diploma di laurea in Italia, ai sensi dell'art. 14, comma 5 e 39, comma 9, del Regolamento.
- 2. Le informazioni necessarie per la compilazione dei modelli di istanza di cui al comma 1 sono specificate nelle «istruzioni» contenute nei modelli stessi.

Art. 4

Gli atti relativi ai procedimenti di competenza dello Sportello unico per l'immigrazione, di cui all'art. 29 del Testo unico e art. 14 del Regolamento, sono redatti in modalità informatica secondo requisiti di sicurezza ai sensi del Codice dell'amministrazione digitale e rispondono alle tipologie di cui all'allegato al presente decreto di seguito elencati:

ATTI DELLO SPORTELLO

Allegato U - Nulla Osta al ricongiungimento familiare o per familiare al seguito, ai sensi dell'art. 29 del Testo unico e dell'art. 6 del Regolamento.

Allegato Certificazione di conversione - Provvedimento attestante la sussistenza di una quota per la conversione del permesso di soggiorno da studio a lavoro, ai sensi degli articoli 14 comma 6, del Regolamento e art. 39, comma 9, del Regolamento.

Art. 5.

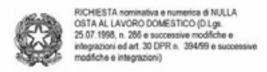
I dati contenuti nei modelli allegati al presente decreto possono essere adattati per migliorare il flusso procedimentale informatico.

Roma, 29 febbraio 2008

Il Ministro dell'interno Amato

Il Ministro del lavoro e della previdenza sociale Damiano

> Il Ministro della solidarietà sociale Ferrero



Allo Sportello Unico per l'Immigrazione competente

Modello A

ATTENZIONE

La presente non ha valore di ricevuta: per avviare l'iter di richiesta di nulla osta al lavoro, al ricongiungimento familiare o alla conversione del permesso di soggiorno è necessario inoltrare telematicamente il modello informatico compilato in tutte le sue parti.

IL SOTTOSCRITTO DATORE DI LAVORO

Consapevole delle sanzioni penali specificamente previste sia nei confronti di chiunque presenti una falsa dichiarazione al fine di eludere le disposizioni in materia di immigrazione, sia in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, in tutto o in parte, nonchè di formazione o uso di atti falsi

PRESENTA

Richiesta nominativa e numerica di nulla osta al lavoro domestico ai sensi dell'art. 22 del D.Lgs. 25,07:1998, n.286 come modificato dalla L. n. 189/02 e art. 30 DPR. n. 394/99 e successive modifiche e integrazioni

FORNISCE I SEGUENTI DATI

| DATI DEL DATORE DI LAVO | ORO | , / |
|-----------------------------------|---|-------------------------|
| Codice Fiscale | 86 | HSE0 |
| Cognome | | |
| Nome | | |
| Natora il | Stato di nascita | |
| Provincia di nascita | Città di nasoita | 11 1 |
| luogo di nascita | | |
| Residente in | | Provincia |
| Indirizzo | . 1 | |
| Numero | CAP | 7 |
| Cittadinanza | | |
| In possesso dell'attestato / rici | niesta di iscrizione anagrafica, ai ser | nsi del D.Lgs. 30/2007: |
| tipo documento | | |
| Rilasciato da | | |
| N° | Data rilascio | Data scadenza |
| Titolare di | | |
| numero del permesso | scadenza de | el permesso |
| per motivi di: | | |
| Richiesta rinnovo | data richiesta | |

TIPO RICHIESTA

Se richiesta di tipo Numerica specificare:

Nazionalità del lavoratore straniero da assumere

inserito nella rispettiva lista approvata dal Ministero del Lavoro e delle politiche sociali in data

| DATI DEL LAVORATORE | | | |
|-----------------------------|------------------|------------------|-----|
| Codice Fiscale | | Sesso | |
| Cognome | | Stato civile | |
| Nome | | | |
| Nato/a il | Stato di nascita | | |
| Provincia di nascita | | Città di nascita | / \ |
| luogo di nascita estero | | | |
| Cittadinanza | | Origine Italiana | W / |
| Residente in (Stato estero) | | 4 | |
| Città | | | 1 7 |
| tipo documento identità | | A | |
| Rilasciato da | | | |
| N° | Data rilascio | Data scadenza | 7 |

FORMULA LA SEGUENTE PROPOSTA DI CONTRATTO DI SOGGIORNO per lavoro subordinato (art. 5 bis del D.Lgs. n. 286/98 e successive modifiche)

| Oggetto contratto di soggiorno | |
|--------------------------------|------------------|
| Cognome Nome | |
| Nato/a il | luogo di nascita |

contratto di categoria applicato Lavoro domestico livello /cat Mansioni Tipo rapporto Mesi Corrivenza Orario di lavoro settimanale (non inferiore a 20 h) Retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto dal vigente contratto collettivo nazionale di categoria e comunque non inferiore al minimo previsto per l'assegno sociale ai sensi dell'art. 3, comma 6, della legge n.335/95

Località di impiego del lavoratore

Indirizzo
Numero CAP
Comune Provincia

Sistemazione Alloggiativa

Indirizzo

Numero Provincia CAP

Comune

Condizione alloggiativa

In locazione a carico del datore di lavoro Decurtazione dello stipendio

Per importo di €

Si impegna

Il datore di lavoro si impegna, nei confronti dello Stato, al pagamento delle spese di viaggio per il rientro del lavoratore nel paese di provenienza nel caso di espulsione coattiva

Il datore di lavoro si impegna a comunicare ogni variazione concernente il rapporto di lavoro

Dichiara

Nº collaboratori familiari occupati alla data odierna

Reddito imponibile indicato nel modello fiscale € Relativo all'anno

Altri redditi integrativi

Dichiara di essere in regola con i versamenti contributivi ed assicurativi dovuti per il personale occupato

Dichiara di non risolvere il rapporto di lavoro, se non per motivi di legge o di contratto, prima della scadenza prevista

Richiesta visto

Richiesta visto presso il consolato Italiano di

Recapiti del Dichiarante

Indirizzo

Telefono Telefono cellulare

Fax

E-mail

Imposta di bollo € 14,62

Estremi della marca da bollo telematica

Data pagamento

Al momento della firma del Nulla Osta presso lo Sportello Unico: Immigrazione dovrà essere consegnato l'originale della ricevuta della Marca da Bollo i cui estremi sono stati indicati nel presente modulo

Il sottoscritto conferma la veridicità dei dati inseriti e delle dichiarazioni e conferma l'assunzione degli impegni sopra riportati

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si comunica che:

- I dati forniti verranno utilizzati dallo Sportello Unico per l'Immigrazione nel pieno rispetto della normativa citata.
- I dati saranno utilizzati al solo fine della gestione anche informatizzata delle procedure connesse all'assunzione di lavoratori stranieri nonché per l'invio di comunicazioni relative alle procedure stesse.
- I dati saranno oggetto di trattamento in forma scritta e supporto cartaceo, elettronico, telematico.
- Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio al fine di dar corso al procedimento diretto el rilascio del nulla osta al lavoro subordinato e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata esecuzione del suddetto procedimento.
- I dati non saranno oggetto di diffusione.
- Possono venire a conoscenza dei dati il personale dello Sportello Unico per l'immigrazione e i soggetti
 coinvolti nelle suddette procedure ai sensi del Testo Unico dell'immigrazione, approvato con D.Lgs. 25 luglio 1998,
 n.286 e successive modifiche ed integrazioni e dei relativi regolamenti attuativi, nonché del Centro Elaborazione Dati
 presso il Ministero dell'Interno Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione Piazza del Viminale Roma.
- Possono, altresì, venire a conoscenza dei dati i soggetti eventualmente coinvolti con apposite convenzioni stipulate dal Ministro dell'Interno, ai sensi dell'art. 39 – comma 4 Bis della L. 16/01/2003, n.3., così come modificato dall'art. 1-quinquies dalla L.12/11/2004, n.271 recente disposizioni urgenti in materia di immigrazione.
- Titolare del trattamento dei dati è lo Sportello Unico per l'immigrazione.
- L'interessato potrà in ogni momento esercitare i suoi diritti nei confronti del tatolare del trattamento in conformità all'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) del D.Lgs. 196/2003.





RICHESTA nominativa e numerica di NULLA OSTA AL LAVORO SUBORDINATO (D.Lgs. 25.07.1998, n. 296 e successive modifiche e integrazioni ed art. 30 DPR n. 394/99 e successive modifiche e integrazioni)

Allo Sportello Unico per l'Immigrazione competente

ATTENZIONE

La presente non ha valore di ricevuta: per avviare l'iter di richiesta di nulla osta al lavoro, al ricongiungimento familiare o alla conversione del permesso di soggiorno è necessario inoltrare telematicamente il modello informatico compilato in tutte le sue parti.

IL SOTTOSCRITTO DATORE DI LAVORO

Consapevole delle sanzioni penali specificamente previste sia nei confronti di chiunque presenti una falsa dichiarazione al fine di etudere le disposizioni in materia di immigrazione, sia in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, in tutto o in parte, nonchè di formazione o uso di atti falsi

PRESENTA

Richiesta nominativa e numerica di nulla osta al lavoro subordinato ai sensi dell'art. 22 del D.Lgs. 25,07.1998, n.286 come modificato dalla L. n. 189/02 e art. 30 DPR. n. 394/99 e successive modifiche e integrazioni

FORNISCE I SEGUENTI DATI

| | T OTHER TORSES AND THE TAXABLE PARTY | | |
|--------------------------------------|---|---------------|--|
| DATI DEL DATORE DI LAVORO | Società ente | | |
| Dati Ditta | | | |
| Ditta/Denominazione sociale | | | |
| C.F. | P.L. | | |
| matr. INPS | Codice INAIL (PAT) | | |
| Codice Controllo INAIL | Voce Tariffa INAIL | | |
| iscr. C.C.I.A.A. di prov | n. | in data | |
| Sede: indirizzo | 1 | n. civico | |
| Provincia | Comune | CAP | |
| Dati imprenditore / rappresenta | inte legale | | |
| Cognome | | | |
| Nome | | Sesso | |
| Nato/a il | Stato di nascita | | |
| Provincia di nascita | Città di nascita | | |
| luogo di nascita (estero) | | | |
| Codice Fiscale | * | | |
| Residente in | Provincia | | |
| Indirizzo | | | |
| Numero | CAP | | |
| Cittadinanza | | | |
| In possesso dell'attestato / richies | ta di iscrizione anagrafica, ai sensi del D.L | as 30/2007: | |
| tipo documento | | | |
| Rilasciato da | | | |
| N° | Data rilascio | Data scadenza | |
| Titolare di | | | |
| numero del permesso | scadenza del permesso | | |
| per motivi di: | | | |
| | data dablasta | | |
| Richiesta rinnovo | data richiesta | | |

TIPO RICHIESTA

Se richiesta di tipo Numerica specificare:

Nazionalità del lavoratore straniero da assumere

inserito nella rispettiva lista approvata dal Ministero del Lavoro e delle politiche sociali in data

DATI DEL LAVORATORE

Codice Fiscale Sesso

Cognome Stato civile

Nome

Nato/a il Stato di nascita
Provincia di nascita Città di nascita

luogo di nascita estero Cittadinanza

Origine Italiana

Residente in (Stato estero) Città

tipo documento identità

Rilasciato da

N° Data rilascio Data scadenza

FORMULA LA SEGUENTE PROPOSTA DI CONTRATTO DI SOGGIORNO

per lavoro subordinato (art. 5 bis del D.Lgs. n. 286/98 e successive modifiche)

CONTRATTO APPLICATO

contratto di categoria applicato

livello /cat Mansioni

Tipo rapporto Mesi

Se il rapporto è a tempo determinato: indicare ai sensi del D.Lgs. n. 368/01 le ragioni di carattere:

Orario di lavoro settimanale (non inferiore a 20 h)

Retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto da vigente contratto collettivo nazionale di categoria

Località di impiego del lavoratore

Indirizzo

Numero Provincia

CAP

Sistemazione Alloggiativa

Indirizzo

Numero Provincia

Comune

Condizione alloggiativa

In locazione a carico del datore di lavoro Decurtazione dello stipendio

Per importo di €

Impegni

Il datore di lavoro si impegna, nei confronti dello stato, al pagamento delle spese di viaggio per il rientro del lavoratore nel paese di provenienza nel caso di espulsione coattiva

Il datore di lavoro si impegna a comunicare ogni variazione concernente il rapporto di lavoro

Dichiara

N° dipendenti in forza, alla data odierna, presso l'unità operativa presso cui sarà impiegato il lavoratore

Azienda di nuova costituzione (inferiore ad un anno) fatturato presuntivo primo anno di attività €

Il fatturato conseguito dall'azienda nel corso dell'esercizio relativo all'anno ammonta a €

Il reddito di esercizio dichiarato nella denuncia annuale dei redditi di impresa nell'anno ammonta a

Dichiara inoltre

Di essere in regola con i versamenti contributivi ed assicurativi dovuti per il personale occupato

Di non avere effettuato negli ultimi 12 mesi licenziamenti per riduzione di personale né di avere attualmente in forza lavoratori in C.I.G. aventi qualifica corrispondente a quella con cui si intende assumere il lavoratore non appartenente all'U.E.

Che non ricorrono i divieti di cui all'art. 3 del D.Lgs 368/2001

Di non risolvere il rapporto di lavoro, se non per motivi di legge o di contratto, prima della scadenza prevista

Di corrispondere una retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto da vigente contratto collettivo nazionale di categoria

Richiesta visto

Richiesta visto presso il consolato Italiano di

Recapiti del Dichiarante

Indirizzo

Teletono

Telefono Cellulare

E-mail

Imposta di bollo € 14,62

Estremi della marca da bollo telematica

Data pagamento

Al momento della firma del Nulla Osta presso lo Sportello Unico. Immigrazione dovrà essere consegnato l'originale della ricevuta della Marca da Bollo i cui estremi sono stati indicati nel presente modulo.

Fax

Il sottoscritto conferma la veridicità dei dati inseriti e delle dichiarazioni e conferma l'assunzione degli impegni sopra riportati

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si comunica che:

- I dati forniti verranno utilizzati dallo Sportello Unico per l'Immigrazione nel pieno rispetto della normativa citata.
- I dati saranno utilizzati al solo fine della gestione anche informatizzata delle procedure connesse all'assunzione di lavoratori stranieri nonché per l'invio di comunicazioni relative alle procedure stesse.
- I dati saranno oggetto di trattamento in forma scritta e supporto cartaceo, elettronico, telematico.
- Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio al fine di dar corso al procedimento diretto al rilascio del nulla osta al lavoro subordinato e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata esecuzione del suddetto procedimento.
- I dati non saranno oggetto di diffusione.
- Possono venire a conoscenza dei dati il personale dello Sportello Unico per l'immigrazione e i soggetti
 coinvolti nelle suddette procedure ai sensi del Testo Unico dell'immigrazione, approvato con D.Lgs. 25 luglio 1998,
 n.286 e successive modifiche ed integrazioni e dei relativi regolamenti attuativi, nonché del Centro Elaborazione Dati
 presso il Ministero dell'Interno Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione Piazza del Viminale Roma.
- Possono, altresì, venire a conoscenza dei dati i soggetti eventualmente coinvolti con apposite convenzioni stipulate dal Ministro dell'Interno, ai sensi dell'art. 39 – comma 4 Bis della L.16/01/2003, n.3, così come modificato dall'art. 1-quinquies dalla L.12/11/2004, n.271 recante disposizioni urgenti in materia di immigrazione.
- Titolare del trattamento dei dati è lo Sportello Unico per l'immigrazione.
- L'interessato potrà in ogni momento esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento in conformità all'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) del D.Lgs. 196/2003.



Richiesta nominativa e numerica di nulla osta al lavoro subordinato ai sensi degli articoli 22 e 23 del D.Lgs. 25.07.1998, n.296 e art. 30 D.P.R. n. 394/99 e successive modifiche e integrazioni, riservata all'assunzione di lavoratori inseriti nei progetti speciali Allo Sportello Unico per l'Immigrazione competente

Modello B-PS

ATTENZIONE

La presente non ha valore di ricevuta: per avviare l'iter di richiesta di nulla osta al lavoro, al ricongiungimento familiare o alla conversione del permesso di soggiorno è necessario inoltrare telematicamente il modello informatico compilato in tutte le sue parti.

IL SOTTOSCRITTO DATORE DI LAVORO

Consapevole delle sanzioni penali specificamente previste sia nei confronti di chiunque presenti una falsa dichiarazione al fine di etudere le disposizioni in materia di immigrazione, sia in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, in tutto o in parte, nonchè di formazione o uso di atti falsi

PRESENTA

Richiesta nominativa e numerica di nulla osta al lavoro subordinato ai sensi degli articoli 22 e 23 del D.Lgs. 25.07.1998, n.286 e art. 30 D.P.R. n. 394/99 e successive modifiche e integrazioni, riservata all'assunzione di lavoratori inseriti nei progetti speciali

FORNISCE I SEGUENTI DATI

| DATI DEL DATORE DI LAVORO | Società ente | | |
|--|----------------------------------|------------------------|--|
| Dati Ditta | | | |
| Ditta/Denominazione sociale | | | |
| C.F. | P.I. | | |
| matr. INPS | Codice INAIL (PAT) | | |
| Codice Controllo INAIL | Voce Tariffa INAIL | | |
| iscr. C.C.I.A.A. di prov | n. in data | | |
| Sede: indirizzo | 1 | n. civico | |
| Provincia | Comune | CAP | |
| Dati imprenditore / rappresentant | e legale | | |
| Cognome | | 7 | |
| Nome | | Sesso | |
| Nato/a il | Stato di nascita | a | |
| Provincia di nascita | Città di nascita | 1 | |
| luogo di nascita (estero) | | | |
| Codice Fiscale | · · | | |
| Residente in | Provincia | | |
| Indirizzo | / | | |
| Numero | CAP | | |
| Cittadinanza | | | |
| In possesso dell'attestato / richiesta | di iscrizione anagrafica, ai sen | si del D.Lgs. 30/2007: | |
| tipo documento | | | |
| Rilasciato da | | | |
| N° | Data rilascio | Data scadenza | |
| Titolare di | | | |
| numero del permesso | scadenza del permesso | | |
| per motivi di: | | | |
| Richiesta rinnovo | data richiesta | | |

TIPO RICHIESTA

Se richiesta di tipo Numerica specificare:

Nazionalità del lavoratore straniero da assumere

inserito nella rispettiva lista approvata dal Ministero del Lavoro e delle politiche sociali in data

DATI DEL LAVORATORE

Codice Fiscale Sesso

Cognome Stato civile

Nome

Nato/a il Stato di nascita
Provincia di nascita Città di nascita

luogo di nascita estero Cittadinanza

Origine Italiana

Residente in (Stato estero) Città

tipo documento identità

Rilasciato da

N° Data rilascio Data scadenza

FORMULA LA SEGUENTE PROPOSTA DI CONTRATTO DI SOGGIORNO

per lavoro subordinato (art. 5 bis del D.Lgs. n. 286/98 e successive modifiche)

CONTRATTO APPLICATO

contratto di categoria applicato

livello /cat Mansioni

Tipo rapporto Mesi

Se il rapporto è a tempo determinato: indicare ai sensi del D.Lgs. n. 368/01 le ragioni di carattere:

Orario di lavoro settimanale (non inferiore a 20 h)

Retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto da vigente contratto collettivo nazionale di categoria

Località di impiego del lavoratore

Indirizzo

Numero Provincia

Comune

Sistemazione Alloggiativa

Indirizzo

Numero Provincia

Comune

Condizione alloggiativa

In locazione a carico del datore di lavoro Decurtazione dello stipendio

Per importo di €

Impegni

Il datore di lavoro si impegna, nei confronti dello stato, al pagamento delle spese di viaggio per il rientro del lavoratore nel paese di provenienza nel caso di espulsione coattiva

Il datore di lavoro si impegna a comunicare ogni variazione concernente il rapporto di lavoro

Dichiara

N° dipendenti in forza, alla data odierna, presso l'unità operativa presso cui sarà impiegato il lavoratore

Azienda di nuova costituzione (inferiore ad un anno) fatturato presuntivo primo anno di attività €

Il fatturato conseguito dall'azienda nel corso dell'esercizio relativo all'anno ammonta a €

Il reddito di esercizio dichiarato nella denuncia annuale dei redditi di impresa nell'anno ammonta a

Dichiara inoltre

Di essere in regola con i versamenti contributivi ed assicurativi dovuti per il personale occupato

Di non avere effettuato negli ultimi 12 mesi licenziamenti per riduzione di personale né di avere attualmente in forza lavoratori in C.I.G. aventi qualifica corrispondente a quella con cui si intende assumere il lavoratore non appartenente all'U.E.

Che non ricorrono i divieti di cui all'art. 3 del D.Lgs 368/2001

Di non risolvere il rapporto di lavoro, se non per motivi di legge o di contratto, prima della scadenza prevista

Di corrispondere una retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto da vigente contratto collettivo nazionale di categoria

Richiesta visto

Richiesta visto presso il consolato Italiano di

Recapiti del Dichiarante

Indirizzo

Teletono

Telefono Cellulare

E-mail

Imposta di bollo € 14,62

Estremi della marca da bollo telematica

Data pagamento

Al momento della firma del Nulla Osta presso lo Sportello Unico. Immigrazione dovrà essere consegnato l'originale della ricevuta della Marca da Bollo i cui estremi sono stati indicati nel presente modulo.

Fax

Il sottoscritto conferma la veridicità dei dati inseriti e delle dichiarazioni e conferma l'assunzione degli impegni sopra riportati

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si comunica che:

- I dati forniti verranno utilizzati dallo Sportello Unico per l'Immigrazione nel pieno rispetto della normativa citata.
- I dati saranno utilizzati al solo fine della gestione anche informatizzata delle procedure connesse all'assunzione di lavoratori stranieri nonché per l'invio di comunicazioni relative alle procedure stesse.
- I dati saranno oggetto di trattamento in forma scritta e supporto cartaceo, elettronico, telematico.
- Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio al fine di dar corso al procedimento diretto al rilascio del nulla osta al lavoro subordinato e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata esecuzione del suddetto procedimento.
- I dati non saranno oggetto di diffusione.
- Possono venire a conoscenza dei dati il personale dello Sportello Unico per l'immigrazione e i soggetti
 coinvolti nelle suddette procedure ai sensi del Testo Unico dell'immigrazione, approvato con D.Lgs. 25 luglio 1998,
 n.286 e successive modifiche ed integrazioni e dei relativi regolamenti attuativi, nonché del Centro Elaborazione Dati
 presso il Ministero dell'Interno Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione Piazza del Viminale Roma.
- Possono, altresì, venire a conoscenza dei dati i soggetti eventualmente coinvolti con apposite convenzioni stipulate dal Ministro dell'Interno, ai sensi dell'art. 39 – comma 4 Bis della L.16/01/2003, n.3, così come modificato dall'art. 1-quinquies dalla L.12/11/2004, n.271 recante disposizioni urgenti in materia di immigrazione.
- Titolare del trattamento dei dati è lo Sportello Unico per l'immigrazione.
- L'interessato potrà in ogni momento esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento in conformità all'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) del D.Lgs. 196/2003.



Richiesta nominativa e numerica di nulla osta al lavoro subordinato ai sensi dell'art. 22 del D.I.gs. 25.07.1998, n.296 e art. 30 DPR. n. 394/99 e successive modifiche e integrazioni, riservata all'assunzione di lavoratori inseriti in grandi opere che fanno riferimento all'art. 23 del T.U. immigrazione.

Allo Sportello Unico per l'Immigrazione competente

Modello BGO

ATTENZIONE

La presente anteprima non ha valore di ricevuta: per avviare l'iter di richiesta di nulla osta al lavoro, al ricongiungimento familiare o alla conversione del permesso di soggiorno è necessario inoltrare telematicamente il modello informatico compilato in tutte le sue parti.

IL SOTTOSCRITTO DATORE DI LAVORO

Consapevole delle sanzioni penali specificamente previste sia nei confronti di chiunque presenti una falsa dichiarazione al fine di eludere le disposizioni in materia di immigrazione, sia in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, in tutto o in parte, nonchè di formazione o uso di atti falsi

PRESENTA

Richiesta nominativa e numerica di nulla osta al lavoro subordinato ai sensi dell'art. 22 del D.Lgs. 25.07.1998, n.286 e art. 30 DPR. n. 394/99 e successive modifiche e integrazioni, riservata all'assunzione di lavoratori inseriti in grandi opere che fanno riferimento all'art. 23 del T.U. immigrazione.

FORNISCE I SEGUENTI DATI DATI DEL DATORE DI LAVORO Società ente Ditta/Denominazione sociale C.F. P.I. matr. INPS Codice INAIL (PAT) Voce Tariffa INAS Codice Controllo INAIL in data iscr. C.C.I.A.A. di prov n. Sede: indirizzo n. civico CAP **Provincia** Comune Dati imprenditore / rappresentante legale Cognome Nome Sesso Nato/a ill Stato di nascita Provincia di nascita Ciffa di nascita luogo di nascita (esterri) Codice Fiscale Residente in Provincia Indirizzo Numero CAP Cittadinanza In possesso dell'attestato / richiesta di iscrizione anagrafica, ai sensi del D.Lgs. 30/2007: tipo documento Rilasciato da Data rilascio Data scadenza Titolare di numero del permesso scadenza del permesso per motivi di: Richiesta rinnovo data richiesta.

TIPO RICHIESTA nominativa

Se richiesta di tipo Numerica specificare:

Nazionalità del lavoratore straniero da assumere

inserito nella rispettiva lista approvata dal Ministero del Lavoro e delle politiche sociali in data

DATI DEL LAVORATORE

Codice Fiscale Sesso

Cognome State civile

Nome

Nato/a il Stato di nascita

Provincia di nascita Città di nascita

luogo di nascita estero Cittad nanza

Origine Italiana

Residente in (Stato estero)

tipo documento identità

Rilasciato da

N° Data rilascio Data scadenza

FORMULA LA SEGUENTE PROSTA DI CONTRATTO DI SOGGIORNO

per lavoro subordinato (art. 5 bis del D.Lgs. n. 286/98 e successive modifiche)

CONTRATTO APPLICATO

contratto di categoria applicato

livello (cat Mansioni

Tipo rapporto Mesi

Se il rapporto è a tempo determinato: indicare ai sensi del D.L.gs. n. 368/01 le ragioni di carattere:

Orario di lavoro settimanale (non inferiore a 20 h)

Retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto da vigente contratto collettivo nazionale di categoria

Località di impiego del lavoratore

Indirizzo

Numero Provincia

Comune

Sistemazione Alloggiativa

Indirizzo

Numero Provincia

Comune

Condizione alloggiativa

In locazione a carico del datore di lavoro Decurtazione dello stipendio

Per importo di €

Impegni

Il datore di lavoro si impegna, nei confronti dello stato, al pagamento delle spese di viaggio per il rientro del lavoratore nel paese di provenienza nel caso di espulsione coattiva.

Il datore di lavoro si impegna a comunicare ogni variazione concernente il rapporto di lavoro.

Dichiara

N° dipendenti in forza, alla data odierna, presso l'unità operativa presso cui sarà impiegato il lavoratore

Azienda di nuova costituzione (inferiore ad un anno) fatturato presuntivo primo anno di attività €

Il fatturato conseguito dall'azienda nel corso dell'esercizio relativo all'anno ammonta a €

Il reddito di esercizio dichiarato nella denuncia annuale dei redditi di impresa nell'anno ammonta a

Dichiara inoltre

Di essere in regola con i versamenti contributivi ed assicurativi dovuti per il personale occupato.

Di non avere effettuato negli ultimi 12 mesi licenziamenti per riduzione di personale nè di avere attualmente in forza lavoratori in C.I.G. aventi qualifica corrispondente a quella con cui si intende assumere il lavoratore non appartenente all'U.E.

Che non ricorrono i divieti di cui all'art. 3 del D.Lgs 368/2001.

Di non risolvere il rapporto di lavoro, se non per motivi di legge o di contratto, prima della scadenza previsfa:

Di corrispondere una retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto da vigente contratto collettivo nazionale di categoria.

Richiesta visto

Richiesta visto presso la Rappresentanza Diplomatica Italiana di

Recapiti del Dichiarante

Indirizzo

Telefono

Telefono Cellulare

E-mail

Imposta di bollo € 14,62

Estremi della marca da bollo telematica

Data pagamento

Al momento de la firma del Nulla Osta presso lo Sportello Unico. Immigrazione dovrà essere consegnato. L'originale della ricevuta della Marca da Bollo i cui estremi sono stati indicati nel presente modulo.

Il sottoscritto conferma la veridicità dei dati inseriti e delle dichiarazioni e conferma l'assunzione degli impegni sopra riportati

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.L.gs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si comunica che:

- I dati forniti verranno utilizzati dallo Sportello Unico per l'Immigrazione nel pieno rispetto della normativa citata.
- I dati saranno utilizzati al solo fine della gestione anche informatizzata delle procedure connesse all'assunzione di lavoratori stranieri nonché per l'invio di comunicazioni relative alle procedure stesse
- I dati saranno oggetto di trattamento in forma scritta e supporto cartaceo, elettronico, telematico.
- Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio al fine di dar corso al procedimento diretto el rilascio del nulla
 osta al lavoro subordinato e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata esecuzione del suddetto
 procedimento.
- I dati non saranno oggetto di diffusione.
- Possono venire a conoscenza dei dati il personale dello Sportello Unico per l'immigrazione e i soggetti
 coinvolti nelle suddette procedure ai sensi del Testo Unico dell'immigrazione, approvato con D.Lgs. 25 luglio 1998,
 n.286 e successive modifiche ed integrazioni e dei relativi regolamenti attuativi, nonché del Centro Elaborazione Dati
 presso il Ministero dell'Interno Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione Piazza del Viminale Roma.
- Possono, altresi, venire a conoscenza dei dati i soggetti eventualmente coinvolti con apposite convenzioni stipulate dal Ministro dell'Interno, ai sensi dell'art. 39 – comma 4 Bis della L.16/01/2003, n.3, così come modificato dall'art. 1-quinquies dalla L.12/11/2004, n.271 recante disposizioni urgenti in materia di immigrazione.
- Titolare del trattamento dei dati è lo Sportello Unico per l'immigrazione.
- L'interessato potrà in ogni momento esercitare i suoi diritti nei confronti del trollare del trattamento in conformità all'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed aliri diritti) del D.Los. 196/2003.



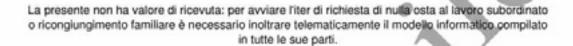


Richiesta di nulla osta al lavoro subordinato stagionale ai sensi dell' art. 24 del D.L.gs. 25 07. 1998, n. 286 come modificato dalla L. n. 189/02 e artt. 30, 38 e 38-bis DPR. n. 394/99 e successive modifiche ed integrazioni

Allo Sportello Unico per l'Immigrazione competente

Modello C

ATTENZIONE



IL SOTTOSCRITTO DATORE DI LAVORO

Consapevole delle sanzioni penali specificamente previste sia nei confronti di chiunque presenti una falsa dichiarazione al fine di eludere le disposizioni in materia di immigrazione, sia in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, in tutto o in parte, nonchè di formazione o uso di atti falsi

PRESENTA

Richiesta di nulla osta al lavoro subordinato stagionale ai sensi dell' art. 24 del D.Lgs. 25.07.1998, n. 286 come modificato dalla L. n. 189/02 e artt. 30, 38 e 38-bis DPR. n. 394/99 e successive modifiche ed integrazioni



| TIPO RICHIESTA | | |
|--------------------------------|------------------------|--|
| | | |
| ndicare, se necessario, il ca | | |
| ☐ Cumulativa | Pluriennale | |
| Per una richiesta Numerica | specificare: | |
| Nazionalità del lavoratore st | raniero da assumere | |
| nserito nella rispettiva lista | approvata dal Minister | o del Lavoro e delle politiche sociali in data |
| DATI DEL LAVORATORE | | A (7) |
| Cognome | | |
| Nome | | |
| Codice Fiscale | | Stato civile |
| Sesso | Nato/a il | |
| Stato di nascita | | |
| Provincia di nascita | | Città di nascita |
| luogo di nascita | | Citadinanza |
| Residente in (Stato estero) | | Orth |
| tipo documento identità | | |
| Rilasciato da | | |
| N° | Data plascio | Data scadenza |
| | | |
| PRECEDENTI PERIODI LA | AVORATIVI PER ATT | WTA STAGIONALE |
| 1) Dal | al | |
| 2) Dal | al | |

FORMULA LA SEGUENTE PROPOPOSTA DI CONTRATTO DI SOGGIORNO

per lavoro subordinato (art. 5 bis del D.Lgs. n. 286/98 e successive modifiche)

| CONTRATTO APPLICATO | |
|-------------------------------------|---|
| Data presunta inizio attività | |
| contratte di categoria applicato | |
| livello /cat | |
| Mansion | |
| STAGIONALE MESI | GIORNATE |
| Retribuzione mensile lorda non infe | eriore a quanto previsto da vigente contratto collettivo nazionale di categoria |

| Località di impiego | del lavoratore | | |
|---------------------|----------------|-----|--|
| Indirizzo | | | |
| Numero | Provincia | | |
| Comune | | CAP | |

| Sistemazione Alloggiativa | | |
|--|-----------|------------------------------|
| Indirizzo | | |
| Numero | Provincia | |
| Comune | | CAP |
| Condizione allogg | ativa | |
| In locazione a carico del datore di lavoro | | Decurtazione dello stipendio |
| Per importo di € | | |

Impegni

Il datore di lavoro si impegna, nei confronti dello stato, al pagamento delle spese di viaggio per il rientro del lavoratore nel paese di provenienza nel caso di espulsione coattiva

Il datore di lavoro si impegna a comunicare ogni variazione concernente il rapporto di lavoro

Dichiara

N° dipendenti in forza, alla data odierna, presso l'unità operativa presso cui sarà impiegato il lavoratore

Azienda di nuova costituzione (inferiore ad un anno) fatturato presuntivo primo anno di attività €

Il fatturato conseguito dall'azienda nel corso dell'esercizio relativo all'anno ammonta a €

Il reddito di esercizio o il reddito agrario, in caso di azienda agricola, dichiarato nella denuncia annuale dei redditi di impresa nell'anno ammonta a €

Dichiara inoltre

Di essere in regola con i versamenti contributivi ed assicurativi dovuti per il personale occupato

Di non avere effettuato negli ultimi 12 mesi licenziamenti per riduzione di personale né di avere attualmente in forza lavoratori in C.I.G. aventi qualifica corrispondente a quella con cui si intende assumere il lavoratore non appartenente all'U.E.

Che non ricorrono i divieti di cui all'art. 3 del D.Lgs 368/2001

Di non risolvere il rapporto di lavoro, se non per motivi di legge o di contratto, prima della scadenza prevista

Richiesta visto

Richiesta visto presso la Rappresentanza Diplomatica Italiana di

Recapiti del Dichiarante Indirizzo

Telefono

Telefono Cellulare

E-mail

Imposta di bollo € 14,62

Estremi della marca da bollo telematica

Data pagamento

Al momento della firma del Nulla Osfa presso lo Sportello Unico. Immigrazione dovrà essere consegnato. l'originale della ricevuta della Merca da Bollo i cui estremi sono stati indicati nel presente modulo.

Il sottoscritto conferma la veridicità dei dati inseriti e delle dichiarazioni e conferma l'assunzione degli impegni sopra riportati

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si comunica che:

- I dati forniti verranno utilizzati dallo Sportello Unico per l'Immigrazione nel pieno rispetto della normativa citata.
- I dati saranno utilizzati al solo fine della gestione anche informatizzata delle procedure connesse all'assunzione di lavoratori stranieri nonché per l'invio di comunicazioni relative alle procedure stesse.
- I dati saranno oggetto di trattamento in forma scritta e supporto cartaceo, elettronico, telematico.
- Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio al fine di dar corso al procedimento diretto al rilascio del sulla
 osta al lavoro subordinato e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata esecuzione del suddetto
 procedimento.
- I dati non saranno oggetto di diffusione.
- Possono venire a conoscenza dei dati il personale dello Sportello Unico per l'immigrazione e i soggetti
 coinvolti nelle suddette procedure ai sensi del Testo Unico dell'immigrazione, approvato con D.Lgs. 25 luglio, 1998,
 n.286 e successive modifiche ed integrazioni e dei relativi regolamenti attuativi, nonché del Centro Elaborazione Dati
 presso il Ministero dell'Interno Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione Piazza del Viminale Roma.
- Possono, altresi, venire a conoscenza dei dati i soggetti eventualmente coinvoti con apposite convenzioni stipulate dal Ministro dell'Interno, ai sensi dell'art. 39 – comma 4 Bis della L.16/01/2003 p.3, cos come modificato dall'art. 1-quinquies dalla L.12/11/2004, n.271 recante disposizioni urgenti in materia di immigrazione.
- Titolare del trattamento dei dati è lo Sportello Unico per l'immigrazione.
- L'interessato potrà in ogni momento esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento in conformità all'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) del D.Lgs. 196/2003.



Richiesta nominativa di nulla osta al lavoro subordinato ai sensi dell'art. 27 lett.a) del D.L.gs. n. 25.07.1998, n. 286 e successive modifiche e integrazioni e art. 40 DPR. n. 394/99 e successive modifiche e integrazioni per il distacco di dirigenti o personale altamente specializzato

Allo Sportello Unico per l'Immigrazione competente

Modello D

ATTENZIONE

La presente anteprima non ha valore di ricevuta: per avviare l'iter di richiesta di nulla osta al lavoro subordinato o ricongiungimento familiare è necessario inoltrare telematicamente il modello informatico compilato in tutte le sue parti.

Il sottoscritto in nome proprio o per conto della societa/ente di seguito indicata

Consapevole delle sanzioni penali specificamente previste sia nei confronti di chiunque presenti una falsa dichiarazione al fine di etudere le disposizioni in materia di immigrazione, sia in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, in tutto o in parte, nonchè di formazione o uso di atti falsi

PRESENTA

Richiesta nominativa di nulla osta al lavoro subordinato ai sensi dell'art. 27 lett.a) del D.Lgs. n. 25.07.1998, n.286 e successive modifiche e integrazioni per l'distacco di dirigenti o personale altamente specializzato

FORNISCE I SEGUENTI DATI

| DATI SOCIETA' RICHIEDENT DISTACCATO | TE IN QUALITA' DI AZIE | NDA O ENTE PRESSO CUI LO STRANIERO VIENE |
|--|----------------------------|--|
| Ditta/Denominazione sociale | | |
| C.F. | | P.L. |
| matr. INPS | | Codice INAIL (PAT) |
| Codice Controllo | | Voce Tariffa INAIL |
| iscr. C.C.I.A.A. di prov | | in data |
| n. | 73 | - 10 |
| Sede: indirizzo | , | n. civico |
| Provincia | Comune | CAP |
| Dati imprenditore / rapprese | ntante legale | |
| Cognome | | |
| Nome | | Sesso |
| Nato/a il | State di nas | scita |
| Provincia di nascita | Cir | a di nascita |
| luogo di nascita | . / | |
| Codice Fiscale | 4 | |
| Residente in | 1 | Provincia |
| Indirizzo |) | |
| Numero | CAP | |
| Cittadinanza | | |
| In possesso dell'attestato / rich | iesta di iscrizione anagra | fica, ai sensi del DLGS 30/2007: |
| tipo documento | | |
| Rilasciato da | | |
| N° | Data rilascio | Data scadenza |
| Tablare di | | |
| numero del permesso | scadenza del permesso | |
| per motivi di: | | • |
| Richiesta rinnovo | data richiesta | |

Sesso

DATI DEL LAVORATORE

Codice Fiscale

Cognome Stato civile

Nome

Nato/a il Stato di nascita

Provincia di nascita Città di nascita

luogo di nascita (estero) Cittadinanza

Residente in (Stato estero) Città

tipo documento identità Rilasciato da

N° Data rilascio Data scadenza

In possesso di permesso di soggiorno per lungo soggiornante

Rilasciato da (Stato) Permesso Nº

Data rilascio Data ingresso in Italia

AZIENDA DA CUI DIPENDE IL LAVORATORE RICHIESTO (AZIENDA DISTACCANTE)

Denominazione Sociale

Stato Estero Circa

Indirizzo Sede Legale N. Civico

ATTIVITA' OGGETTO DEL DISTAGGO

Il lavoratore richiesto è:

attività esercitata

e come tale è occupato, nell'ambito dello stesso settore, dal

FORMULA LA SEGUENTE PROPOSTA DI CONTRATTO DI SOGGIORNO

per lavoro subordinato in posizione di distacco (art. 5 bis del D.Lgs. n. 286/98 e successive modifiche)

CONTRATTO DI SOGGIORNO OFFERTO

Durata del distacco: mesi

Unità operativa dell'azlenda distaccataria presso cui sarà impiegato il lavoratore:

Incirizzo N. Civico
Provocia Comune CAP

GCNL applicato nell'unità operativa e corrispondente inquadramento dell'attività oggetto del distacco

contratto di categoria applicato

livello /cat Mansioni

Orario di lavoro settimanale (non inferiore a 20 h)

Retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto da vigente contratto collettivo nazionale di categoria

Sistemazione Alloggiativa

Indirizzo

Numero Provincia CAP

Comune

Condizione alloggiativa

In locazione a carico del datore di lavoro Decurtazione dello stipendio

Per importo di €

Si impegna

Il datore di lavoro si impegna, nei confronti dello Stato, al pagamento delle spese di viaggio per il rientro del lavoratore nel paese di provenienza nel caso di espulsione coattiva

Il datore di lavoro si impegna a comunicare ogni variazione concernente Il rapporto di lavoro

Dichiara

N° dipendenti in forza, alla data odierna, presso l'unità operativa presso cui sarà impiegato il lavoratore

Azienda di nuova costituzione (inferiore ad un anno) fatturato presuntivo primo anno di attività

Il fatturato conseguito dall'azienda nel corso dell'esercizio relativo all'anno ammonta a €

Il reddito di esercizio dichiarato nella denuncia annuale dei redditi di impresa nell'anno ammonta a €

Dichiara inoltre

Di essere in regola con i versamenti contributivi ed assicurativi dovuti per il personale occupato.

Di non avere effettuato negli ultimi 12 mesi licenziamenti per riduzione di personale nè di avere attualmente in forza lavoratori in C.I.G. aventi qualifica corrispondente a quella con cui si intende assumere il lavoratore non appartenente all'U.E.

Che non ricorrono i divieti di cui all'art. 3 del D.Lgs 368/2001.

Di non risolvere il rapporto di lavoro, se non per motivi di legge o di contratto, prima della scadenza previsita:

Di corrispondere una retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto da vigente contratto collettivo nazionale di categoria.

Richiesta visto

Richiesta visto presso la Rappresentanza Diplomatica Italiana di

Recapiti del Dichiarante

Indirizzo

Telefono

Telefono Cellulare

E-mail

Imposta di bollo € 14,62

Estremi della marca da bollo telematica

Data pagamento

Al momento della firma del Nulla Osta presso lo Sportello Unico. Immigrazione dovrà essere consegnato. Poriginale della ricevuta della Marca da Bollo i cui estremi sono stati indicati nel presente modulo.

Il sottoscritto conferma la veridicità dei dati inseriti e delle dichiarazioni e conferma l'assunzione degli impegni sopra riportati

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si comunica che:

- I dati forniti verranno utilizzati dallo Sportello Unico per l'Immigrazione nel pieno rispetto della normativa citata.
- I dati saranno utilizzati al solo fine della gestione anche informatizzata delle procedure connesse all'assunzione di lavoratori stranieri nonché per l'invio di comunicazioni relative alle procedure stesse.
- I dati saranno oggetto di trattamento in forma scritta e supporto cartaceo, elettronico, telemafico.
- Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio al fine di dar corso al procedimento diretto, al riascio del nulla
 osta al lavoro subordinato e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata esecuzione del suddeffo
 procedimento.
- I dati non saranno oggetto di diffusione.
- Possono venire a conoscenza dei dati il personale dello Sportello Unico per l'immigrazione e i soggetti
 coinvolti nelle suddette procedure ai sensi del Testo Unico dell'immigrazione, approvato con D.Lgs. 25 lub io 4998,
 n.286 e successive modifiche ed integrazioni e dei relativi regolamenti attuativi, nonché del Centro Elaborazione Dati
 presso il Ministero dell'Interno Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione Piazza del Vigninale Roma.
- Possono, altresi, venire a conoscenza dei dati i soggetti eventualmente convocti con apposite convenzioni stipulate dal Ministro dell'Interno, ai sensi dell'art. 39 – comma 4 Bis della L 16/01/2003, n.3, così come modificato dall'art. 1-quinquies dalla L.12/11/2004, n.271 recante disposizioni urgenti in materia di immigrazione.
- Titolare del trattamento dei dati è lo Sportello Unico per l'immigrazione
- L'interessato potrà in ogni momento esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento in conformità all'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) del D.Lgs. 196/2003.





Richiesta nominativa di nulla osta al lavoro subordinato riguardante docenti di scuole e università straniere operanti in Italia, ai sensi della Legge 24 Maggio 2002, n. 103

Allo Sportello Unico per l'Immigrazione competente

ATTENZIONE

La presente anteprima non ha valore di ricevuta: per avviare l'iter di richiesta di nulla osta al lavoro o ricongiungimento familiare è necessario inoltrare telematicamente il modello informatico compilato in tutte le sue parti.

IL SOTTOSCRITTO DATORE DI LAVORO

Consapevole delle sanzioni penali specificamente previste sia nei confronti di chiunque presenti una falsa dichiarazione al fine di eludere le disposizioni in materia di immigrazione, sia in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, in tutto o in parte, nonchè di formazione o uso di atti falsi

PRESENTA

Richiesta nominativa di nulla osta al lavoro subordinato riguardante docenti di scuole e università stranjere operanti in Italia, ai sensi della Legge 24 Maggio 2002, n.103

FORNISCE I SEGUENTI DATI DATI DEL DATORE DI LAVORO Tipo Ente Denominazione C.F. P.I. Codice INAIL (PAT) matr. Voce Taritta INAII Codice Controllo INAIL. Sede: indirizzo Provincia n. civico CAP Comune Operante in Italia dal ai sens/ dell'art. 2 L. n. 4/1999 ai sensi dell'art.1 DPR 389/1994 Dati del rappresentante legale Cognome Nome Sesso Nato/a il Stato di nascita Provincia di nascita Città di nascita luogo di nascita (estero) Codice Fiscale Residente in Provincia Indirizzo. CAP Numero Cittadinanza In possesso dell'attestato / richiesta di iscrizione anagrafica, ai sensi del DLGS 30/2007: tipo documento Carta di identita' diplomatica Rilasciato da Data rilascio Data scadenza Titolare di Permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo numero del permesso scadenza del permesso per motivi di: Richiesta rinnovo data richiesta.

DATI DEL LAVORATORE Codice Fiscale Sesso Cognome Stato civile Nome Nato/a il Stato di nascita Provincia di nascita Città di nascita luogo di nascita estero Cittadinanza Residente in (Stato estero) Città tipo documento identità Rilasciato da

Data rilascio Data scadenza

FORMULA LA SEGUENTE PROPOSTA DI CONTRATTO DI SOGGIORNO

per lavoro subordinato (art. 5 bis del D.Lgs. n. 286 98 e successive modifiche)

CONTRATTO APPLICATO

contratto di categoria applicato Agricoltura-Cantine Sociali Prov. Di Trento

livello /cat Mansioni

Tipo rapporto Mesi

Se il rapporto è a tempo determinato: indicare ai sensi del D.L.gs. n. 368/01 le ragioni di carattere:

Orario di lavoro settimanale (non inferiore a 20 h)

Retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto da vigente contratto collettivo nazionale di categoria

Località di impiego del lavoratore

Indirizzo

Numero Provincia

Comune

Sistemazione Alloggiativa

Indirizzo

Numero Provincia

Comune

Condizione alloggiativa

In locazione a carico del datore di lavoro Decurtazione dello stipendio

Per importo di €

Impegni

Il datore di lavoro si impegna, nei confroqti dello stato, al pagamento delle spese di viaggio per il rientro del lavoratore nel paese di provenienza nel caso di espulsione coattiva

Il datore di lavoro si impegna a comunicare ogni variazione concernente il rapporto di lavoro

Dichiara

Di essere in regola con i versamenti contributivi ed assicurativi dovuti per il personale occupato

Di non avere effettuato negli ultimi 12 mesi licenziamenti per riduzione di personale né di avere attualmente in forza lavoratori in C.I.G. aventi qualifica corrispondente a quella con cui si intende

Che non ricorrono i divieti di cui all'art. 3 del D.Lgs 368/2001

Di non risolvere il rapporto di lavoro, se non per motivi di legge o di contratto, prima della scadenza

Di corrispondere una retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto da vigente contratto collettivo nazionale di categoria

Richiesta visto

Richiesta visto presso la Rappresentanza Diplomatica Italiana di

Recapiti del Dichiarante

Indirizzo

Telefono Fax

Telefono Cellulare

E-mail

Imposta di bollo € 14,62

Estremi della marca da bollo telematica,

Data pagamento

Al momento della firma del Nulla Osta presso lo Sportello Unico. Immigrazione dovrà essere consegnato l'originale della ricevuta della Marca da Bollo i cui estremi sono stati indicati nel presente modulo.

Il sottoscritto conferma la veridicità dei dati inseriti e delle dichiarazioni e conferma l'assunzione degli impegni sopra riportati

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.L.gs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si comunica che:

- I dati forniti verranno utilizzati dallo Sportello Unico per l'Immigrazione nel pieno rispetto della normativa citata.
- I dati saranno utilizzati al solo fine della gestione anche informatizzata delle procedure connesse all'assunzione di lavoratori stranieri nonché per l'invio di comunicazioni relative alle procedure stesse
- I dati saranno oggetto di trattamento in forma scritta e supporto cartaceo, elettronico, telematico.
- Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio al fine di dar corso al procedimento diretto el rilascio del nulla
 osta al lavoro subordinato e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata esecuzione del suddetto
 procedimento.
- I dati non saranno oggetto di diffusione.
- Possono venire a conoscenza dei dati il personale dello Sportello Unico per l'immigrazione e i soggetti
 coinvolti nelle suddette procedure ai sensi del Testo Unico dell'immigrazione, approvato con D.Lgs. 25 luglio 1998,
 n.286 e successive modifiche ed integrazioni e dei relativi regolamenti attuativi, nonché del Centro Elaborazione Dati
 presso il Ministero dell'Interno Dipartimento per le Libertà Civili e Filmmigrazione Piazza del Viminale Roma.
- Possono, altresi, venire a conoscenza dei dati i soggetti eventualmente coinvolti con apposite convenzioni stipulate dal Ministro dell'Interno, ai sensi dell'art. 39 – comma 4 Bis della L.16/01/2003, n.3, così come modificato dall'art. 1-quinquies dalla L.12/11/2004, n.271 recante disposizioni urgenti in materia di immigrazione.
- Titolare del trattamento dei dati è lo Sportello Unico per l'immigrazione.
- L'interessato potrà in ogni momento esercitare i suoi diritti nei confronti del trolare del trattamento in conformità all'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) del D.Lgs. 196/2003.





Richiesta nominativa di nulla osta al lavoro subordinato ai sensi dell'art. 27 lett.b) del D.I.gs. 25.07.1998, n. 286 e successive modifiche e integrazioni e art. 40 DPR. 394/99 e successive modifiche e integrazioni per assunzione di lettori universitari di scambio o di madre lingua

Allo Sportello Unico per l'Immigrazione competente

Modello E

ATTENZIONE

La presente anteprima non ha valore di ricevuta: per avviare l'iter di richiesta di nulla osta al lavoro subordinato o ricongiungimento familiare è necessario inoltrare telematicamente il modello informatico compilato in tutte le sue parti.

Il sottoscritto per conto della Università di seguito indicata

Consapevole delle sanzioni penali specificamente previste sia nei confronti di chiunque presenti una falsa dichiarazione al fine di etudere le disposizioni in materia di immigrazione, sia in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, in tutto o in parte, nonchè di formazione o uso di atti falsi

PRESENTA

Richiesta nominativa di nulla osta al lavoro subordinato ai sensi dell'art. 27 lett.b) del D.Lgs. 25.07.1998, n.286 e successive modifiche e integrazioni e art. 40 DPR. 394/99 e successive modifiche e integrazioni per assunzione di lettori universitari di scambio o di madre lingua

FORNISCE I SEGUENTI DATI DATI DEL DATORE DI LAVORO Università C.F. P.I. matr. INPS Codice INAIL (PAT) Voce tariffa INAIL Codice Controllo Sede: indirizzo n. civico Provincia. Comune DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE Cognome Nome Sesso Nato/a ill Stato di nascita Città di pascita Provincia di nascita luogo di nascita (estero) Codice Fiscale Residente in Provincia Indirizzo Numero CAP Cittadiganza In possesso dell'attestato / richiesta di iscrizione anagrafica, ai sensi del DLGS 30/2007: tipo docum Rilasciato de NB Data rilascio Data scadenza Tigolare di numero del permesso scadenza del permesso per motivi di: Richiesta rinnovo data richiesta.

DATI DEL LAVORATORE

Codice Fiscale Sesso

Cognome Stato civile

Nome

Nato/a il Stato di nascita

Provincia di nascita Città di nascita

luogo di nascita (estero) Cittadinanza

Residente in (Stato estero) Città

tipo documento identità

Rilasciato da

N° Data rilascio Data scadenza

In possesso di permesso di soggiorno per lungo soggiornante

Rilasciato da (Stato) Permesso N

Data rilascio Data ingresso in Italia

UNIVERSITA' CUI APPARTIENE IL LETTORE

Denominazione Sociale

Stato Estero Città

Status giuridico del lettore

FORMULA LA SEGUENTE PROPOSTA DI CONTRATTO DI SOGGIORNO

per lavoro subordinato

(art. 5 bis del D.Lgs. n. 286/98 e successive modifiche)

CONTRATTO DI SOGGIORNO OFFERTO

contratto di categoria applicato: Comparto Università

livello /cat Mansioni

Tipo rapporto Determinato mesi:

Orario di lavoro settimanale (non inferiore a 20 h)

Luogo di lavoro:

Indirizzo N. Civico

Provincia Comune CAP

Retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto da vigente contratto collettivo nazionale di categoria

Sistemazione Alloggiativa

Indirizzo

Numero Provincia CAP

Comune

Condizione alloggiativa

In locazione a carico del datore di lavoro Decurtazione dello stipendio

Per importo di €

Impegni

Il datore di lavoro si impegna, nei confronti dello Stato, al pagamento delle spese di viaggio per il rientro del lavoratore nel paese di provenienza nel caso di espulsione coattiva

Il datore di lavoro si impegna a comunicare ogni variazione concernente il rapporto di lavoro

Dichiara

Di essere in regola con i versamenti contributivi ed assicurativi dovuti per il personale occupato

Di non avere effettuato negli ultimi 12 mesi licenziamenti per riduzione di personale né di avere attualmente in forza lavoratori in C.I.G. aventi qualifica corrispondente a quella con cui si intende assumere il lavoratore non appartenente all U.E.

Che non ricorrono i divieti di cui all'art. 3 del DiCgs 368/2001

Di non risolvere il rapporto di lavoro, se non per motivi di legge o di contratto, prima della scadenza prevista

Di corrispondere una retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto da vigente contratto collettivo nazionale di categoria

Richiesta visto

Richiesta visto presso la Rappresentanza Diplomatica Italiana di

Recapiti del Dichiarante

Indirizzo

Telefono

Telefono cellulare

E-mail

Imposta di bollo € 14,62

Estremi della marca da bollo telematica

Data del pagamento

Al momento della firma del Nulla Osta presso lo Sportello Unico. Immigrazione dovrà essere consegnato. l'originale della ricevuta della Marca da Bollo i cui estremi sono stati indicati nel presente modulo.

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si comunica che:

- I dati forniti verranno utilizzati dallo Sportello Unico per l'Immigrazione nel pieno rispetto della normativa citata.
- I dati saranno utilizzati al solo fine della gestione anche informatizzata delle procedure connesse all'assunzione di lavoratori stranieri nonché per l'invio di comunicazioni relative alle procedure stesse.
- I dati saranno oggetto di trattamento in forma scritta e supporto cartaceo, elettronico, telematico.
- Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio al fine di dar corso al procedimento diretto al rilascio del nulla
 osta al lavoro subordinato e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata esecuzione del suddetto
 procedimento.
- I dati non saranno oggetto di diffusione.
- Possono venire a conoscenza dei dati il personale dello Sportello Unico per l'immigrazione e i soggetti
 coinvolti nelle suddette procedure ai sensi del Testo Unico dell'immigrazione, approvato con D.Lgs. 25 luglio 1998,
 n.286 e successive modifiche ed integrazioni e dei relativi regolamenti attuativi, nonché del Centro Elaborazione Dati
 presso il Ministero dell'Interno Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione Piazza del Viminale Roma.
- Possono, altresi, venire a conoscenza dei dati i soggetti eventualmente coinvolti con apposite convenzioni stipulate dal Ministro dell'Interno, ai sensi dell'art. 39 – comma 4 Bis della L. 16/01/2003; n.3, così come modificato dall'art. 1-quinquies dalla L.12/11/2004, n.271 recante disposizioni urgenti in materia di immigrazione.
- Titolare del trattamento dei dati è lo Sportello Unico per l'immigrazione.
- L'interessato potrà in ogni momento esercitare i suoi diritti nei confronti del trolare del trattamento in conformità all'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) del D.Lgs. 196/2003.





Richiesta nominativa di nulla osta al lavoro subordinato ai sensi dell'art. 27 lett.o) del D.Lgs. 25.07.1998, n.286 e successive modifiche e integrazioni e art. 40 DPR. 394/99 e successive modifiche e integrazioni per assunzione di professori universitari e ricercatori

Allo Sportello Unico per l'Immigrazione competente

Modello F

ATTENZIONE

La presente anteprima non ha valore di ricevuta: per avviare l'iter di richiesta di nulla osta al lavoro subordinato o ricongiungimento familiare è necessario inoltrare telematicamente il modello informatico compilato in tutte le sue parti.

Il sottoscritto per conto della Università / Istituto di seguito indicato

Consapevole delle sanzioni penali specificamente previste sia nei confronti di chiunque presenti una falsa dichiarazione al fine di eludere le disposizioni in materia di immigrazione, sia in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, in tutto o in parte, nonchè di formazione o uso di atti falsi

PRESENTA

Richiesta nominativa di nulla osta al lavoro subordinato ai sensi dell'art. 27 lett.c) del D.Lgs. 25.07.1998, n.286 e successive modifiche e integrazioni e art. 40 DPR. 394/99 e successive modifiche e integrazioni per assunzione di professori universitari e ricercatori

FORNISCE I SEGUENTI DATI DATI DEL DATORE DI LAVORO Tipo Denominazione C.F. P.I. matr. INPS Codice INAIL (PAT) Voce tariffa INAIL Codice Controllo Sede: indirizzo n. civico Provincia Comune CAP DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE Cognome Nome Sesso Nato/a il Stato di nascita Provincia di nascita Cata di nascita luogo di nascita (estergir Codice Fiscale Residente in Provincia Indirizzo CAP Numera Cittadinanza In possesso dell'attestato / richiesta di iscrizione anagrafica, ai sensi del DLGS 30/2007: tipo documento Rilasciato da Nº. Data rilascio Data scadenza Titolare-di numero del permesso scadenza del permesso per motivi di: Richiesta rinnovo data richiesta

DATI DEL LAVORATORE

Codice Fiscale Sesso

Cognome Stato civile

Nome

Nato/a il Stato di nascita

Provincia di nascita Città di nascita

luogo di nascita (estero) Cittadinanza

Residente in (Stato estero) Città

tipo documento identità Rilasciato da

N° Data rilascio Data scadenza

In possesso di permesso di soggiorno per lungo soggiornante

Rilasciato da (Stato) Permesso Nº

Data rilascio Data ingresso in Italia

UNIVERSITA' ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE E DI RICERCA DI PROVENIENZA

Denominazione

Stato Estero Città

FORMULA LA SEGUENTE PROPOSTA DI CONTRATTO DI SOGGIORNO

per lavoro subordinato (art. 5 bis del D.Lgs. n. 286/98 e successive modifiche)

CONTRATTO DI SOGGIORNO OFFERTO

contratto di categoria applicato

Comparto Università

livello /cat.

Mansioni

Tipologia contratto

Durata mesi:

Orario di lavoro settimanale (non inferiore a 20 h)

Luogo di lavoro:

Indirizzo

N. Civico

Provincia

Comune

CAP

Rétribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto da vigente contratto collettivo nazionale di categoria

Sistemazione Alloggiativa

Indirizzo

Numero Provincia CAP

Comune

Condizione alloggiativa

In locazione a carico del datore di lavoro Decurtazione dello stipendio

Per importo di €

Impegni

Il datore di lavoro si impegna, nei confronti dello Stato, al pagamento delle spese di viaggio per il rientro del lavoratore nel paese di provenienza nel caso di espulsione coattiva.

Il datore di lavoro si impegna a comunicare ogni variazione concernente il rapporto di lavoro

Dichiara

Di essere in regola con i versamenti contributivi ed assicurativi dovuti per il personale occupato

Di non avere effettuato negli ultimi 12 mesi licenziamenti per riduzione di personale né di avere attualmente in forza lavoratori in C.I.G. aventi qualifica corrispondente a quella con cui si intende assumere il lavoratore non appartenente all'U.E.

Che non ricorrono i divieti di cui all'art. 3 del D/Lgs 368/2001

Di non risolvere il rapporto di lavoro, se non per motivi di legge o di contratto, prima della scadenza prevista

Richiesta visto

Richiesta visto presso la Rappresentanza Diplomatica Italiana di

Recapiti del Dichiarante

Indirizzo

Telefono Fax

Telefono cellulare

E-mail

Imposta di bollo € 14,62

Estremi della marca da bollo telematica

Data del pagamento

Al momento della firma del Nulla Osta presso lo Sportello Unico. Immigrazione dovrà essere consegnato l'originale della ricevuta della Marca da Bollo i cui estremi sono stati indicati nel presente modulo.

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si comunica che:

- I dati forniti verranno utilizzati dallo Sportello Unico per l'Immigrazione nel pieno rispetto della normativa citata.
- I dati saranno utilizzati al solo fine della gestione anche informatizzata delle procedure connesse all'assunzione di lavoratori stranieri nonché per l'invio di comunicazioni relative alle procedure stesse.
- I dati saranno oggetto di trattamento in forma scritta e supporto cartaceo, elettronico, telemafico.
- Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio al fine di dar corso al procedimento diretto, al riascio del nulla
 osta al lavoro subordinato e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata esecuzione del suddeffo
 procedimento.
- I dati non saranno oggetto di diffusione.
- Possono venire a conoscenza dei dati il personale dello Sportello Unico per l'immigrazione e i soggetti
 coinvolti nelle suddette procedure ai sensi del Testo Unico dell'immigrazione, approvato con D.Lgs. 25 luglio 4998,
 n.286 e successive modifiche ed integrazioni e dei relativi regolamenti attuativi, nonché del Centro Elaborazione Dati
 presso il Ministero dell'Interno Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione Piazza del Vigninale Roma.
- Possono, altresi, venire a conoscenza dei dati i soggetti eventualmente convocti con apposite convenzioni stipulate dal Ministro dell'Interno, ai sensi dell'art. 39 – comma 4 Bis della L 16/01/2003, n.3, così come modificato dall'art. 1-quinquies dalla L.12/11/2004, n.271 recante disposizioni urgenti in materia di immigrazione.
- Titolare del trattamento dei dati è lo Sportello Unico per l'immigrazione
- L'interessato potrà in ogni momento esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento in conformità all'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) del D.Lgs. 196/2003.





Richiesta nominativa di nulla osta al lavoro subordinato ai sensi dell'art. 27 lett.d) del D.L.gs. 25.07. 1998, n. 286 e successive modifiche e integrazioni e art. 40 DPR. n. 394/99 e successive modifiche e integrazioni per assunzione di traduttori-interpreti

Allo Sportello Unico per l'Immigrazione competente

ATTENZIONE

La presente anteprima non ha valore di ricevuta: per avviare l'iter di richiesta di nulla osta al lavoro subordinato o ricongiungimento familiare è necessario inoltrare telematicamente il modello informatico compilato in tutte le suo parti.

Il sottoscritto in nome proprio o per conto della societa/ente di seguito indicata

Consapevole delle sanzioni penali specificamente previste sia nei confronti di chiunque presenti una falsa dichiarazione al fine di eludere le disposizioni in materia di immigrazione, sia in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, in tutto o in parte, nonchè di formazione o uso di atti falsi

PRESENTA

Richiesta nominativa di nulla osta al lavoro subordinato ai sensi dell'art. 27 lett.d) del D.Lgs. 25.07.1998, n.286 e successive modifiche e integrazioni e art. 40 DPR. n. 394/99 e successive modifiche e integrazioni per

FORNISCE I SEGUENTI DATI DATI DEL DATORE DI LAVORO Tipologia Denominazione sociale C.F. P.I. matr. INPS Codice INAIL (PAT) Codice Controllo Voce tariffa INAII. iscr. C.C.I.A.A. di prov in data Sede: indirizzo n. civico CAP Provincia Comune Dati del legale rappresentante Cognome Nome Sesso Nato/a il Stato di nascita Provincia di nascita Ciffà di nascita luogo di nascita (estero) Codice Fiscale Residente in Provincia Indirizzo Numero CAP Cittadinanza In possesso dell'attestato / richiesta di iscrizione anagrafica, ai sensi del DLGS 30/2007: tipo documento Bilasciato da N٠ Data rilascio Data scadenza Teolare-di numero del permesso scadenza del permesso per motivi di: Richiesta rinnovo data richiesta

DATI DEL LAVORATORE

Codice Fiscale Sesso

Cognome Stato civile

Nome

Nato/a il Stato di nascita

Provincia di nascita Città di nascita

luogo di nascita estero Cittadinanza

Residente in (Stato estero) Città

tipo documento identità Rilasciato da

N° Data rilascio Data scadenza

In possesso di permesso di soggiorno per lungo soggiornante

Rilasciato da (Stato) Permesso N

Data rilascio Data ingresso in Italia

TITOLO DI STUDIO / ATTESTATO PROFESSIONALE

Denominazione:

Rilasciato da

In data

Vistato dall'Ambasciata/Consolato di In data

previa verifica della legittimazione dell'organo straniero al rilascio del titolo

FORMULA LA SEGUENTE PROPOSTA DI CONTRATTO DI SOGGIORNO

per lavoro subordinato

(art. 5 bis del D.Lgs. n. 286/98 e successive modifiche)

CONTRATTO DI SOGGIORNO OFFERTO

contratto di categoria applicato

livello /cat Mansioni

Determinato mesi

Orario di lavoro settimanale (non inferiore a 20 h)

Luogo di lavoro:

Indiritzo N. Civico
Provincia Comune CAP

Retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto da vigente contratto collettivo nazionale di categoria.

Sistemazione Alloggiativa

Indirizzo

Numero Provincia CAP

Comune

Condizione alloggiativa

In locazione a carico del datore di lavoro Decurtazione dello stipendio

Per importo di €

Impegni

Il datore di lavoro si impegna, nei confronti dello Stato, al pagamento delle spese di viaggio per il rientro del lavoratore nel paese di provenienza nel caso di espulsione coattiva

Il datore di lavoro si impegna a comunicare ogni variazione concernente Il rapporto di lavoro

Dichiara

N° dipendenti in forza, alla data odierna, presso l'unità operativa presso cui sarà impiegato il lavoratore

Azienda di nuova costituzione (inferiore ad un anno) fatturato presuntivo primo anno di attività

Il fatturato conseguito dall'azienda nel corso dell'esercizio relativo all'anno ammonta a €

Il reddito di esercizio dichiarato nella denuncia annuale dei redditi di impresa nell'anno ammonta a

Dichiara inoltre

Di essere in regola con i versamenti contributivi ed assicurativi dovuti per il personale occupato.

Di non avere effettuato negli ultimi 12 mesi licenziamenti per riduzione di personale nè di avere attualmente in forza lavoratori in C.I.G. aventi qualifica corrispondente a quella con cui si intende assumere il lavoratore non appartenente all'U.E.

Che non ricorrono i divieti di cui all'art. 3 del D.Lgs 368/2001.

Di non risolvere il rapporto di lavoro, se non per motivi di legge o di contratto, prima della scadenza previsfa:

Di corrispondere una retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto da vigente contratto collettivo nazionale di categoria.

Richiesta visto

Richiesta visto presso la Rappresentanza Diplomatica Italiana di

Recapiti del Dichiarante

Indirizzo

Telefono

Fax

Telefono cellulare

E-mail

Imposta di bollo € 14,62

Estremi della marca da bollo telemetica

Data del pagamento

Al momento della firma del Nulla Osta presso lo Sportello Unico. Immigrazione dovrà essere consegnato l'oliginale della ricevuta della Marca da Bollo i cui estremi sono stati indicati nel presente modulo

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si comunica che:

- I dati forniti verranno utilizzati dallo Sportello Unico per l'Immigrazione nel pieno rispetto della normativa citata.
- I dati saranno utilizzati al solo fine della gestione anche informatizzata delle procedure connesse all'assunzione di lavoratori stranieri nonché per l'invio di comunicazioni relative alle procedure stesse.
- I dati saranno oggetto di trattamento in forma scritta e supporto cartaceo, elettronico, telemafico.
- Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio al fine di dar corso al procedimento diretto, al riascio del nulla
 osta al lavoro subordinato e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata esecuzione del suddeffo
 procedimento.
- I dati non saranno oggetto di diffusione.
- Possono venire a conoscenza dei dati il personale dello Sportello Unico per l'immigrazione e i soggetti
 coinvolti nelle suddette procedure ai sensi del Testo Unico dell'immigrazione, approvato con D.Lgs. 25 luglio 4998,
 n.286 e successive modifiche ed integrazioni e dei relativi regolamenti attuativi, nonché del Centro Elaborazione Dati
 presso il Ministero dell'Interno Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione Piazza del Vigninale Roma.
- Possono, altresi, venire a conoscenza dei dati i soggetti eventualmente convocti con apposite convenzioni stipulate dal Ministro dell'Interno, ai sensi dell'art. 39 – comma 4 Bis della L 16/01/2003, n.3, così come modificato dall'art. 1-quinquies dalla L.12/11/2004, n.271 recante disposizioni urgenti in materia di immigrazione.
- Titolare del trattamento dei dati è lo Sportello Unico per l'immigrazione
- L'interessato potrà in ogni momento esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento in conformità all'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) del D.Lgs. 196/2003.





Richiesta nominativa di nulla osta al lavoro domestico ai sensi dell'art. 27 lett e) del D.Lgs. 25.07.1998, n. 285 e successive modifiche e integrazioni e art. 40 DPR. n. 394/99 e successive modifiche e integrazioni per proseguimento di un rapporto di lavoro domestico in corso all'estero.

Allo Sportello Unico per l'Immigrazione competente

Modello H

ATTENZIONE

La presente anteprima non ha valore di ricevuta: per avviare l'iter di richiesta di nulla osta al lavoro subordinato o ricongiungimento familiare è necessario inoltrare telematicamente il modello informatico compilato in tutte le sue parti.

IL SOTTOSCRITTO DATORE DI LAVORO

Consapevole delle sanzioni penali specificamente previste sia nei confronti di chiunque presenti una falsa dichiarazione al fine di eludere le disposizioni in materia di immigrazione, sia in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, in tutto o in parte, nonchè di formazione o uso di atti falsi

PRESENTA

Richiesta nominativa di nulla osta al lavoro domestico ai sensi dell'art. 27 lett e) del D.Lgs. 25.07.1998, n.286 e successive modifiche e integrazioni e art. 40 DPR. n. 394/99 e successive modifiche e integrazioni per proseguimento di un rapporto di lavoro domestico in corso all'estero.

FORNISCE I SEGUENTI DATI

| DATI DEL DATORE DI LAVOR | D | |
|--------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Codice Fiscale | | Sesso |
| Cognome | | |
| Nome | | |
| Nato/a il | Stato d | nascita |
| Provincia di nascita | Città di | nasota |
| luogo di nascita (estero) | 4 | Y |
| Residente in | Provincia | · · |
| Indirizzo | | / |
| Numero | CAP | |
| Cittadinanza | | |
| In possesso dell'affestato / richie: | sta di iscrizione anagrafica | , ai sensi del DLGS 30/2007: |
| tipo documento |) | |
| Rilasciato da | / | |
| N° | Data rilascio | Data scadenza |
| | | |

DATI DEL LAVORATORE

Codice Fiscale Sesso

Cognome Stato civile

Nome

Nato/a il Stato di nascita

Provincia di nascita Città di nascita

luogo di nascita estero Cittadinanza

Residente in (Stato estero) Città

tipo documento identità

Rilasciato da

N° Data rifascio Data scadenza

Contratto di lavoro domestico regolarmente in corso all'estero da almeno un anno autenticato

dall'Ambasciata/Consolato di

In data

In possesso di permesso di soggiorno per lungo soggiornante

Rilasciato da (Stato) Permesso N'

Data ingresso in Italia

FORMULA LA SEGUENTE PROPOSTA DI CONTRATTO DI SOGGIORNO

per lavoro subordinato

(art. 5 bis del D.Lgs. n. 286/98 e successive modifiche)

CONTRATTO APPLICATO

contratto di categoria applicato Lavoro domestico

livello /cat

Mansioni

Determinato mesi Convivenza

Orario di lavoro settimanale: TP

Retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto dal vigente contratto collettivo nazionale di categoria e comunque non inferiore al minimo previsto per l'assegno sociale ai sensi dell'art. 3, comma 6, della legge n.335/95

| Località di impiego de | el lavoratore | 2 |
|-----------------------------|------------------------|-----|
| Coincidente con la residenz | a del datore di lavoro | |
| Indirizzo | | |
| Numero | CAP | |
| Comune | Provincia | / X |

Sistemazione Alloggiativa

Indirizzo

Numero Provincia CAI

Comune

Condizione alloggiativa

In locazione a carico del datore di lavoro Decurtazione dello stipendio

Per importo di €

Impegni

Il datore di lavoro si impegna, nei confronti dello Stato, al pagamento delle spese di viaggio per il rientro del lavoratore nel paese di provenienza nel caso di espulsione coattiva

Il datore di lavoro si impegna a comunicare ogni variazione concernente il rapporto di lavoro

Dichiara

Nº collaboratori familiari occupati alla data odierna

Reddito imponibile Indicato nel modello fiscale Relativo all'anno

Altri redditi integrativi

Dichiara di essere in regola con i versamenti contributivi ed assicurativi dovuti per il personale occupato

Dichiara di non risolvere il rapporto di lavoro, se non per motivi di legge o di contratto, prima della scadenza prevista

Richiesta visto

Richiesta visto presso la Rappresentanza Diplomatica Italiana di

Recapiti del Dichiarante

Indirizzo

Telefono Fax

Telefono cellulare

E-mail

Imposta di bollo € 14,62

Estremi della marca da bollo telematica

Data pagamento

Al momento della firma del Nulla Osta presso lo Sporte lo Unico. Immigrazione dovrà essere consegnato l'originale della ricevuta della Marca da Bollo i cui estremi sono stati indicati nel presente modulo

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si comunica che:

- I dati forniti verranno utilizzati dallo Sportello Unico per l'Immigrazione nel pieno rispetto della normativa citata.
- I dati saranno utilizzati al solo fine della gestione anche informatizzata delle procedure connesse all'assunzione di lavoratori stranieri nonché per l'invio di comunicazioni relative alle procedure stesse.
- I dati saranno oggetto di trattamento in forma scritta e supporto cartaceo, elettronico, telemafico.
- Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio al fine di dar corso al procedimento diretto al rilascio del nulla
 osta al lavoro subordinato e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata esecuzione del suddetto
 procedimento.
- I dati non saranno oggetto di diffusione.
- Possono venire a conoscenza dei dati il personale dello Sportello Unico per l'immigrazione e i soggetti
 coinvolti nelle suddette procedure ai sensi del Testo Unico dell'immigrazione, approvato con D. Lgs. 25 luglio 1998,
 n.286 e successive modifiche ed integrazioni e dei relativi regolamenti attuativi, nonché del Centro Elaborazione Dati
 presso il Ministero dell'Interno Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione Piazza del Virninale Roma.
- Possono, altresi, venire a conoscenza dei dati i soggetti eventualmente coinvolti con apposite convenzioni stipulate dal Ministro dell'Interno, ai sensi dell'art. 39 – comma 4 Bis della L. 16/01/2003, rr.3. così come modificato dall'art. 1-quinquies dalla L.12/11/2004, r.271 recante disposizioni urgenti in materia di immigrazione.
- Titolare del trattamento dei dati è lo Sportello Unico per l'immigrazione.
- L'interessato potrà in ogni momento esercitare i suoi diritti nei confronti del tholare del trattamento in conformità all'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) del D.Lgs. 198/2083.





Richiesta nominativa di nulla osta al lavoro subordinato ai sensi dell'art. 27 lett.f) del D.L.gs. 25.07. 1998, n. 286 e successive modifiche e integrazioni e art. 40 DPR. n. 394/99 e successive modifiche e integrazioni per il distacco di lavoratori per finalità formative

Allo Sportello Unico per l'Immigrazione competente

Modello I

ATTENZIONE

La presente anteprima non ha valore di ricevuta: per avviare l'iter di richiesta di nulla osta al lavoro subordinato o ricongiungimento familiare è necessario inoltrare telematicamente il modello informatico compilato in tutte le sue parti.

Il sottoscritto in nome proprio o per conto della societa/ente di seguito indicata

Consapevole delle sanzioni penali specificamente previste sia nei confronti di chiunque presenti una falsa dichiarazione al fine di etudere le disposizioni in materia di immigrazione, sia in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, in tutto o in parte, nonchè di formazione o uso di atti falsi

PRESENTA

Richiesta nominativa di nulla osta al lavoro subordinato ai sensi dell'art. 27 lett.f) del D.L.gs. 25.07.1998, n.286 e successive modifiche e integrazioni e art. 40 DPR. n. 394/99 e successive modifiche e integrazioni per il distacco di lavoratori per finalità formative

FORNISCE I SEGUENTI DATI

| DATI SOCIETA' RICHIEDENTE II | N QUALITA' DI AZIENI | DA O ENTE PR | ESSO CUI LO S | TRANIERO VIENE |
|---------------------------------------|---------------------------|--------------------|---------------|----------------|
| DISTACCATO | | | 1 | |
| Richiedente: | | | | \ / |
| Denominazione sociale | | | / N | .) |
| C.F. | P. | | | |
| matr. INPS | Codice INAIL (PAT) | | | |
| Voce di lavorazione INAIL | | 1.0 | | , |
| iscr. C.C.I.A.A. di prov | n. | in | data | |
| Sede: indirizzo | | (mar) | | n. civico |
| Provincia | Comune | 100 | CAP | |
| Dati imprenditore / rappresentar | nte legale | | | |
| Cognome | | N. 7 | | |
| Nome | | Y | Sesso | |
| Nato/a il | Stato | di nascita | | |
| Provincia di nascita | Città d | di nascita | | |
| luogo di nascita (estero) | | | | |
| Codice Fiscale | Citta | dinanza | | |
| Residente in | 1 | | Provincia | |
| Indirizzo | / | | | |
| Numero | CAP | | | |
| In possesso dell'attestato / richiest | a di iscrizione anagrafio | ca, ai sensi del I | DLGS 30/2007: | |
| tipo documento | | | | |
| Rilasciato da | | | | |
| Nº | Data rilascio | | Data scade | nza |
| Titolare di | | | | |
| numero del permesso | scadenza del permesso | | | |
| per motivi di: | | | | |
| Richiesta rinnovo | data richiesta | | | |

DATI DEL LAVORATORE

Codice Fiscale Sesso

Cognome Stato civile

Nome

Nato/a il Stato di nascita

Provincia di nascita Città di nascita

luogo di nascita estero Cittadinanza
Residente in (Stato estero) Città

tipo documento identità

Rilasciato da

N° Data rilascio Data scadenza

In possesso di permesso di soggiorno per lungo soggiornante

Rilasciato da (Stato) Permesso N°

Data rilascio Data ingresso in Italia

AZIENDA DA CUI DIPENDE IL LAVORATORE RICHIESTO (AZIENDA DISTACCANTE)

Denominazione Sociale

Stato Estero Città

Indirizzo Sede Legale N. Civico

PROGETTO FORMATIVO APPROVATO DALLA REGIONE

Oggetto

Durata : mesi

Data dell'approvazione da parte della Regione

FORMULA LA SEGUENTE PROPOSTA DI CONTRATTO DI SOGGIORNO

per lavoro subordinato in posizione di distacco (art. 5 bis del D.Lgs. n. 286/98 e successive modifiche)

CONTRATTO DI SOGGIORNO OFFERTO

Durata del distacco: mesi

Unità operativa dell'azienda distaccataria presso cui sarà impiegato il lavoratore:

Indirizzo N. Civico

Provincia Comune CAP

CCNL applicato nell'unità operativa e corrispondente inquadramento dell'attività oggetto del distacco

contratto di categoria applicato

livello /cat Mansioni

Orario di lavoro settimanale (non inferiore a 20 h)

Retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto da vigente contratto collettivo nazionale di categoria

Sistemazione Alloggiativa

Indirizzo

Numero Provincia CAP

Comune

Condizione alloggiativa

In locazione a carico del datore di lavoro Decurtazione dello stipendio

Per importo di €

Impegni

Il datore di lavoro si impegna, nei confronti dello Stato, al pagamento delle spese di viaggio per il rientro del lavoratore nel paese di provenienza nel caso di espulsione coattiva

Il datore di lavoro si impegna a comunicare ogni variazione concernente il rapporto di lavoro

Dichiara

N° dipendenti in forza, alla data odierna, presso l'unità operativa presso cui sarà impiegato il lavoratore

Azienda di nuova costituzione (inferiore ad un anno) fatturato presuntivo primo anno di attività

Il fatturato conseguito dall'azienda nel corso dell'esercizio relativo all'anno ammonta a €

Il reddito di esercizio dichiarato nella denuncia annuale dei redditi di impresa nell'anno ammonta a

Dichiara inoltre

Di essere in regola con i versamenti contributivi ed assicurativi dovuti per il personale occupato.

Di non avere effettuato negli ultimi 12 mesi licenziamenti per riduzione di personale nè di avere attualmente in forza lavoratori in C.I.G. aventi qualifica corrispondente a quella con cui si intende assumere il lavoratore non appartenente all'U.E.

Che non ricorrono i divieti di cui all'art. 3 del D.Lgs 368/2001.

Di non risolvere il rapporto di lavoro, se non per motivi di legge o di contratto, prima della scadenza prevista:

Di corrispondere una retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto da vigente contratto collettivo nazionale di categoria.

Richiesta visto

Richiesta visto presso la Rappresentanza Diplomatica Italiana di

Recapiti del Dichiarante

Indirizzo

Telefono

Fax

Telefono cellulare

E-mail

Imposta di bollo 14,62

Estremi della marca da bollo telematica

Data pagamento

Al momento della firma del Nulla Osta presso lo Sportello Unico. Immigrazione dovrà essere consegnato l'originale della ricevuta della Marca da Bollo i cui estremi sono stati indicati nel presente modulo.

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si comunica che:

- I dati forniti verranno utilizzati dallo Sportello Unico per l'Immigrazione nel pieno rispetto della normativa citata.
- I dati saranno utilizzati al solo fine della gestione anche informatizzata delle procedure connesse all'assunzione di lavoratori stranieri nonché per l'invio di comunicazioni relative alle procedure stesse.
- I dati saranno oggetto di trattamento in forma scritta e supporto cartaceo, elettronico, telematico.
- Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio al fine di dar corso al procedimento diretto al rifascio del nulla osta al lavoro subordinato e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata esecuzione del suddetto procedimento.
- I dati non saranno oggetto di diffusione.
- Possono venire a conoscenza dei dati il personale dello Sportello Unico per l'immigrazione e i soggetti
 coinvolti nelle suddette procedure ai sensi del Testo Unico dell'immigrazione, approvato con D.Lgs. 25 luglio 1998,
 n.286 e successive modifiche ed integrazioni e dei relativi regolamenti attuativi, nonché del Centro Elaborazione Dati
 presso il Ministero dell'Interno Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione Piazza del Viminale Roma.
- Possono, altresi, venire a conoscenza dei dati i soggetti eventualmente coinvolti con apposite convenzioni stipulate dal Ministro dell'Interno, ai sensi dell'art. 39 – comma 4 Bis della L.16/01/2003, n.3, così come modificato dall'art. 1-quinquies dalla L.12/11/2004, n.271 recante disposizioni urgenti in materia di immigrazione.
- Titolare del trattamento dei dati è lo Sportello Unico per l'immigrazione.
- L'interessato potrà in ogni momento esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento in conformità all'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) del D.Lgs. 196/2003.



Richiesta nominativa di nulle osta al lavoro subordinato ai sensi dell'art. 27 lett.g) del D.l.gs. 25.07.1998, n. 286 e art. 40 DPR. n. 394/99 e successive modifiche e integrazioni per il distacco di lavoratori per adempimento di funzioni o compiti specifici.

Allo Sportello Unico per l'Immigrazione competente

Modello L

ATTENZIONE

La presente anteprima non ha valore di ricevuta: per avviare l'iter di richiesta di nulla osta al lavoro subordinato o ricongiungimento familiare è necessario inoltrare telematicamente il modello informatico compilato in tutte le sue parti.

Il sottoscritto in nome proprio o per conto della societa/ente di seguito indicata

Consapevole delle sanzioni penali specificamente previste sia nei confronti di chiunque presenti una falsa dichiarazione al fine di eludere le disposizioni in materia di immigrazione, sia in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, in tutto o in parte, nonchè di formazione o uso di atti falsi

PRESENTA

Richiesta nominativa di nulla osta al lavoro subordinato ai sensi dell'art. 27 lett.g) del D.Lgs. 25.07.1998, n. 286 e art. 40 DPR. n. 394/99 e successive modifiche e integrazioni per il distacco di lavoratori per l'adempimento di funzioni o compiti specifici

FORNISCE I SEGUENTI DATI

| DATI SOCIETA' RICHIEDENTE DISTACCATO | IN QUALITA' DI AZIENO | DA O ENTE PRESSO CUI LO STRANIERO VIENE |
|---|------------------------------|---|
| Richiedente: | | |
| Denominazione sociale | | |
| C.F. | P.I | |
| matr. INPS | Co | odice INAIL (PAT) |
| Codice Controllo | Vo | oce Tariffa INAIL |
| iscr. C.C.I.A.A. di prov | | in data |
| n. | | |
| Sede: indirizzo | | n. civico |
| Provincia | Comune | CAP |
| Dati imprenditore / rappresent | ante legale | |
| Cognome | | |
| Nome | | Sesso |
| Nato/a il | Stato o | di nascita |
| Provincia di nascita | 0.00 | fi nascita |
| luogo di nascita (estero) | 1 | |
| Codice Fiscale | | |
| Residente in | \ Pro | wincia |
| Indirizzo |) | The street and |
| | | |
| Numero | CAP | |
| Cittadinanza | | |
| In possesso dell'attestato / richie: | sta di iscrizione anagrafica | a, ai sensi del DLGS 30/2007: |
| tipo documento | | |
| Rifasciato da | | |
| N: | Data rilascio | Data scadenza |
| Titolare di | Data masuro | vala svatitnica |
| numero del permesso | and a | lenza del permesso |
| | scao | enza dei permesso |
| per motivi di: | | |
| Richiesta rinnovo | data richiesta | |

DATI DEL LAVORATORE

Codice Fiscale Sesso

Cognome Stato civile

Nome

Nato/a il Stato di nascita

Provincia di nascita Città di nascita

luogo di nascita estero Cittadinanza

Residente in (Stato estero) Città

tipo documento identità

Rilasciato da

N° Data rilascio Data scadenza

In possesso di permesso di soggiorno per lungo soggiornante

Rilasciato da (Stato) Permesso Nº

Data rilascio Data ingresso in Italia

AZIENDA DA CUI DIPENDE IL LAVORATORE RICHIESTO (AZIENDA DISTACCANTE)

Denominazione Sociale

Stato Estero Citta

Indirizzo Sede Legale N. Civico

ATTIVITA' OGGETTO DELLA PRESTAZIONE QUALIFICATA

Attività

Esperienza

FORMULA LA SEGUENTE PROPOSTA DI CONTRATTO DI SOGGIORNO

per lavoro subordinato in posizione di distacco (art, 5 bis del D.Lgs. n. 286/98 e successive modifiche)

CONTRATTO DI SOGGIORNO OFFERTO

Durata del distacco: mesi

Unità operativa dell'azienda distaccataria presso cui sarà impiegato il lavoratore:

Indirizzo N. Civico

Provincia Comune CAP

CCNL applicato nell'unità operativa e corrispondente inquadramento dell'attività oggetto del distacco

contratto di categoria applicato

livello /cat Mansioni

Orario di lavoro settimanale (non inferiore a 20 h)

Retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto da vigente contratto collettivo nazionale di categoria

Sistemazione Alloggiativa

Indirizzo

Numero Provincia CAP

Comune

Condizione alloggiativa

In locazione a carico del datore di lavoro Decurtazione dello stipendio

Per importo di €

Impegni

Il datore di lavoro si impegna, nei confronti dello Stato, al pagamento delle spese di viaggio per il rientro del lavoratore nel paese di provenienza nel caso di espulsione coattiva.

Il datore di lavoro si impegna a comunicare ogni variazione concernente il rapporto di lavoro

Dichiara

Nº dipendenti in forza, alla data odierna, presso l'unità operativa presso cui sarà impiegato il lavoratore

Azienda di nuova costituzione (inferiore ad un anno) fatturato presuntivo primo anno di attività

Il fatturato conseguito dall'azienda nel corso dell'esercizio relativo all'anno ammonta a €

Il reddito di esercizio dichiarato nella denuncia annuale dei redditi di impresa nell'anno ammonta a

Dichiara inoltre

Di essere in regola con i versamenti contributivi ed assicurativi dovuti per il personale occupato.

Di non avere effettuato negli ultimi 12 mesi licenziamenti per riduzione di personale né di avere attualmente in forza lavoratori in C.I.G. aventi qualifica corrispondente a quella con cui si intende assumere il lavoratore non appartenente all'U.E.

Che non ricorrono i divieti di cui all'art. 3 del D.Lgs 368/2001.

Di non risolvere il rapporto di lavoro, se non per motivi di legge o di contratto, prima della scadenza prevista:

Di corrispondere una retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto da vigente contratto co lectivo nazionale di categoria.

Richiesta visto

Richiesta visto presso la Rappresentanza Diplomatica Italiana di

Recapiti del Dichiarante

Indirizzo

Telefono

Fax

Telefono cellulare

E-mail

Imposta di bollo € 14,62

Estremi della marca da bollo telematica

Data pagamento

Al momento della firma del Nulla Osta presso lo Sportello Unico. Immigrazione dovrà essere consegnato l'originale della ricevuta della Marca da Bollo i cui estremi sono stati indicati nel presente modulo.

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si comunica che:

- I dati forniti verranno utilizzati dallo Sportello Unico per l'Immigrazione nel pieno rispetto della normativa citata.
- I dati saranno utilizzati al solo fine della gestione anche informatizzata delle procedure connesse all'assunzione di lavoratori stranieri nonché per l'invio di comunicazioni relative alle procedure stesse.
- I dati saranno oggetto di trattamento in forma scritta e supporto cartaceo, elettronico, telematico.
- Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio al fine di dar corso al procedimento diretto al rilascio del nulla
 osta al lavoro subordinato e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata esecuzione del suddeffo
 procedimento.
- I dati non saranno oggetto di diffusione.
- Possono venire a conoscenza dei dati il personale dello Sportello Unico per l'immigrazione e i soggetti
 coinvolti nelle suddette procedure ai sensi del Testo Unico dell'immigrazione, approvato con D.Lgs. 25 luglio 1998,
 n.286 e successive modifiche ed integrazioni e dei relativi regolamenti attuativi, rionché del Cegtro Elaborazione Dati
 presso il Ministero dell'Interno Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione Piazza del Viginale Roma.
- Possono, altresi, venire a conoscenza dei dati i soggetti eventualmente coinvetti con apposite convenzioni stipulate dal Ministro dell'Interno, ai sensi dell'art. 39 – comma 4 Bis della L. 16/01/2003, n.3. così come modificato dall'art. 1-quinquies dalla L.12/11/2004, n.271 recante disposizioni urgenti in materia di immigrazione.
- Titolare del trattamento dei dati è lo Sportello Unico per l'immigrazione.
- L'interessato potrà in ogni momento esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento in conformità all'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) del D.Lgs. 198/2003.





Richiesta nominativa di nulla osta al lavoro subordinato ai sensi dell'art. 27 lett.i) del D.L.gs. 25.07.1998, n. 286 e successive modifiche e integrazioni e art. 40 DPR. n. 394/99 e successive modifiche e integrazioni per il distacco di lavoratori per l'effettuazione di prestazioni oggetto di contratto di appalto

Allo Sportello Unico per l'Immigrazione competente

ATTENZIONE

La presente anteprima non ha valore di ricevuta: per avviare l'iter di richiesta di nulla osta al·lavoro subordinato o ricongiungimento familiare è necessario inoltrare telematicamente il modello informatico compilato in tutte le sue parti.



Il sottoscritto in nome proprio o per conto della societa/ente di seguito indicata

Consapevole delle sanzioni penali specificamente previste sia nei confronti di chiunque presenti una falsa dichiarazione al fine di etudere le disposizioni in materia di immigrazione, sia in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, in tutto o in parte, nonchè di formazione o uso di atti falsi

PRESENTA

Richiesta nominativa di nulla osta al lavoro subordinato ai sensi dell'art. 27 lett.i) del D.Lgs. 25.07.1998, n.286 e successive modifiche e integrazioni e art. 40 DPR. n. 394/99 e successive modifiche e integrazioni per l'edistacco di lavoratori per l'effettuazione di prestazioni oggetto di contratto di appalto

FORNISCE I SEGUENTI DATI

| DATI SOCIETA' RICHIEDEN DISTACCATO | TE IN QUALITA' DI AZIENDA O | ENTE PRESSO CUI LO STRANIERO VIENE |
|---------------------------------------|---|------------------------------------|
| Richiedente: | | |
| Denominazione sociale | | |
| C.F. | P.I. | |
| matr. INPS | Codice | INAIL (PAT) |
| Codice Controllo | Voce T | ariffa INAIL |
| iscr. C.C.I.A.A. di prov | n. | in glata |
| Sede: indirizzo | A | n. civico |
| Provincia | Comune | CAP |
| Dati imprenditore / rapprese | entante legale | |
| Cognome | | 7 |
| Nome | | Sesso |
| Nato/a ili | Stato di nas | scita |
| Provincia di nascita | Città di nas | cita |
| luogo di nascita (esterg) | | |
| Codice Fiscale | | |
| Residente in | Provincia | |
| Indirizzo | | |
| Numero | CAP | |
| Cittadinanza | | |
| In possesso dell'attestato / rici | hiesta di iscrizione anagrafica, ai : | ensi del DLGS 30/2007: |
| tipo documento | 14.0 14.0 17.0 17.0 17.0 17.0 17.0 10.0 10.0 10 | |
| Rilasciato da | | |
| N° | Data rilascio | Data scadenza |
| Titolare di | | |
| numero del permesso | scadenza | del permesso |
| per motivi di: | | |
| Richiesta rinnovo | data richiesta | |

DATI DEL LAVORATORE

Codice Fiscale Sesso

Cognome Stato civile

Nome

Nato/a il Stato di nascita

Provincia di nascita Città di nascita luogo di nascita estero Cittadinanza

Residente in (Stato estero) Città

tipo documento identità

Rilasciato da

N° Data rilascio Data scadenza

In possesso di permesso di soggiorno per lungo soggiornante

Rilasciato da (Stato) Permesso Nº

Data rilascio Data ingresso in Italia

AZIENDA ESECUTRICE DELL'APPALTO DA CUI DIPENDE IL LAVORATORE RICHIESTO

Denominazione Sociale

Stato Estero Città

Indirizzo Sede Legale

OGGETTO DELL'APPALTO

Oggetto

Contratto stipulato in data Data prevista per la fine dei lavori di appalto

comunicazione alle OOSS provinciali di settore in data

FORMULA LA SEGUENTE PROPOSTA DI CONTRATTO DI SOGGIORNO

per lavoro subordinato in posizione di distacco (art. 5 bis del D.Lgs. n. 286/98 e successive modifiche)

CONTRATTO DI SOGGIORNO OFFERTO

Durata del distacco: mesi

Unità operativa dell'azienda distaccataria presso cui sarà impiegato il lavoratore:

Indirizzo

N. Civico

Provincia

Comune

CAP

CCNL applicato nell'unità operativa e corrispondente inquadramento dell'attività oggetto del distacco.

contratto di categoria applicato

livello /cat

Mansioni

Orario di lavoro settimanale (non inferiore a 20 h)

Retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto da vigente contratto collettivo gazionale di categoria

Sistemazione Alloggiativa

Indirizzo

Numero

Provincia.

Comune

Condizione alloggiativa

In locazione a carico del datore di lavoro

Decurtazione dello stipendio

Per importo di €

Impegni

Il datore di lavoro si impegna, nei confronti dello Stato, al pagamento delle spese di viaggio per il rientro del lavoratore nel paese di provenienza nel caso di espulsione coattiva

Il datore di lavoro si impegna a comunicare ogni variazione concernente il rapporto di lavoro

Dichiara

N° dipendenti in forza, alla data odierna, presso l'unità operativa presso cui sarà impiegato il lavoratore

Azienda di nuova costituzione (inferiore ad un anno)

fatturato presuntivo primo anno di attività

Il fatturato conseguito dall'azienda nel corso dell'esercizio relativo all'anno ammonta a €

Il reddito di esercizio dichiarato nella denuncia annuale dei redditi di impresa nell'anno ammonta a

Dichiara inoltre

Di essere in regola con i versamenti contributivi ed assicurativi dovuti per il personale occupato.

Di non avere effettuato negli ultimi 12 mesi licenziamenti per riduzione di personale nè di avere attualmente in forza lavoratori in C.I.G. aventi qualifica corrispondente a quella con cui si intende assumere il lavoratore non appartenente all'U.E.

Che non ricorrono i divieti di cui all'art. 3 del D.Lgs 368/2001.

Di non risolvere il rapporto di lavoro, se non per motivi di legge o di contratto, prima della scadenza previsfa:

Di corrispondere una retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto da vigente contratto collettivo nazionale di categoria.

Richiesta visto

Richiesta visto presso la Rappresentanza Diplomatica Italiana di

Recapiti del Dichiarante

Indirizzo

Telefono

Fax

Telefono cellulare

E-mail

Imposta di bollo € 14,62

Estremi della marca da bollo telematica

Data pagamento

Al momento della firma del Nulla Osta presso lo Sportello Unico. Immigrazione dovrà essere consegnato l'originale della ricevuta della Marca da Bollo i cui estremi sono stati indicati nel presente modulo.

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.L.gs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si comunica che:

- I dati forniti verranno utilizzati dallo Sportello Unico per l'Immigrazione nel pieno rispetto della normativa citata.
- I dati saranno utilizzati al solo fine della gestione anche informatizzata delle procedure connesse all'assunzione di lavoratori stranieri nonché per l'invio di comunicazioni relative alle procedure stesse.
- I dati saranno oggetto di trattamento in forma scritta e supporto cartaceo, elettronico, telemafico.
- Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio al fine di dar corso al procedimento diretto, al riascio del nulla
 osta al lavoro subordinato e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata esecuzione del suddeffo
 procedimento.
- I dati non saranno oggetto di diffusione.
- Possono venire a conoscenza dei dati il personale dello Sportello Unico per l'immigrazione e i soggetti
 coinvolti nelle suddette procedure ai sensi del Testo Unico dell'immigrazione, approvato con D.Lgs. 25 luglio 4998,
 n.286 e successive modifiche ed integrazioni e dei relativi regolamenti attuativi, nonché del Centro Elaborazione Dati
 presso il Ministero dell'Interno Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione Piazza del Vigninale Roma.
- Possono, altresi, venire a conoscenza dei dati i soggetti eventualmente convocti con apposite convenzioni stipulate dal Ministro dell'Interno, ai sensi dell'art. 39 – comma 4 Bis della L 16/01/2003, n.3, così come modificato dall'art. 1-quinquies dalla L.12/11/2004, n.271 recante disposizioni urgenti in materia di immigrazione.
- Titolare del trattamento dei dati è lo Sportello Unico per l'immigrazione
- L'interessato potrà in ogni momento esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento in conformità all'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) del D.Lgs. 196/2003.





Comunicazione della stipula, con una ditta appaltatrice avente sede in uno degli Stati dell'Unione Europea, di un contratto in base al quale è prevista l'effettuazione di determinate prestazioni da parte di lavoratori stranieri, ai sensi dell'art. 27 comma 1 bis del D.l.gs. n. 296/98 e successive modifiche ed integrazioni.

Allo Sportello Unico per l'Immigrazione competente

ATTENZIONE

La presente anteprima non ha valore di ricevuta: è necessario inoltrare telematicamente il modello informatico compilato in tutte le sue parti.

Il sottoscritto in nome proprio o per conto della societa/ente di seguito indicata

Consapevole delle sanzioni penali specificamente previste sia nei confronti di chiunque presenti una falsa dichiarazione al fine di etudere le disposizioni in materia di immigrazione, sia in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, in tutto o in parte, nonchè di formazione o uso di atti falsi

Comunica

Di aver stipulato, con una ditta appaltatrice avente sede in uno degli Stati dell'Unione Europea, un contratto in base al quale è prevista l'effettuazione di determinate prestazioni da parte di lavoratori stranieri, ai sensi dell'art. 27 comma 1 bis del D.L.gs. n. 286/98 e successive modifiche ed integrazioni.

FORNISCE I SEGUENTI DATI

| DATI DELL'AZIENDA CO | MMITTENTE | | |
|------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|-----------|
| DATI DELL'AZIENDA CO | MMITTENTE | <i>A</i> | |
| Denominazione sociale | | | |
| C.F. | P.I. | | |
| matr. INPS | Co | dice INAIL (PAT) | |
| Codice Controllo | Vo | ce Tariffa INAIL | _/ |
| iscr. C.C.I.A.A. di prov | n. | in da | eta . |
| Sede: indirizzo | | - 10 | n. civico |
| Provincia | Comune | CAP | |
| Dati del rappresentante | legale o titolare dell'ir | mpresa individuale | |
| Cognome | | Y | |
| Nome | | Sesso | |
| Nato/a il | State of | li nascita | |
| Provincia di nascita | Città di | nascita | |
| luogo di nascita (esterg) | | | |
| Codice Fiscale | 4 | | |
| Residente in | Provincia | į. | |
| Indirizzo | | | |
| Numero | CAP | | |
| Cittadinanza | | | |
| In possesso dell'attestato / richi | iesta di iscrizione anagrafica | , ai sensi del DLGS 30/2007 | r: |
| tipo documento | | | |
| Rilasciato da | | | |
| N. | Data rilascio | Data scade | enza |
| Tablare di | | | |
| numero del permesso | scade | enza del permesso | |
| per motivi di: | | | |
| Richiesta rinnovo | data richiesta | | |

OGGETTO DELL'APPALTO

Numero totale di lavoratori stranieri incaricati della prestazione di servizio oggetto del contratto di appalto

Oggetto

Contratto stipulato in data Data prevista per la fine dei lavori di appalto

comunicazione alle OOSS provinciali di settore in data

LOCALITA' DI IMPIEGO DEI LAVORATORI

Indirizzo

Numero Provincia

CAP

DATI DELL'AZIENDA COMUNITARIA APPALTATRICE

Denominazione Sociale

Stato Estero Città

Indirizzo Sede Legale

DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA O TITOLARE DELL'IMPRESA INDIVIDUALE APPALTATRICE

Cognome

Nome Sesso

Nato/a il Stato di nascita Città di nascita

luogo di nascita (estero)

Codice Fiscale Cittadinanza

Stato di residenza

Lecalità di residenza estero

Residente in Provincia

Indirizzo

Numero* CAP

tipo documento

Rilasciato da

N° Data rilascio Data scadenza



DATI DEL RESPONSABILE IN ITALIA DELLA SICUREZZA Cognome Nome Sesso Nato/a il Stato di nascita Provincia di nascita Città di nascita luogo di nascita (estero) Codice Fiscale Residente in Provincia Indirizzo CAP Numero Cittadinanza In possesso dell'attestato / richiesta di iscrizione anagrafica, ai sensi del DLGS 30/2007: tipo documento Rilasciato da N° Data scadenza Data rilascio Titolare di numero del permesso scadenza del permesso per motivi di: Richiesta rinnovo data richiesta

DATI DEL LAVORATORE 1 Codice Fiscale Sesso Stato civile Cognome Nome Nato/a il Stato di nascita Provincia di nascita Città di nascita luogo di nascita estero Cittadinanza Residente in (Stato estero) Città tipo documento identità Rilasciato da Data rilascio Data scadenza Titolare di documento di soggiorno rilasciato da (Stato) data di rilascio Numero Richiesta visto Presso la Rappresentanza Diplomatica Italiana di Dati sul rapporto di distacco A decorrere dal durata (mesi) Contratto di categoria applicato se altro specificare Mansioni Qualifica professionale

DATI DEL LAVORATORE 2 Codice Fiscale Sesso Stato civile Cognome Nome Nato/a il Stato di nascita Provincia di nascita Città di nascita luogo di nascita estero Cittadinanza Residente in (Stato estero) Città tipo documento identità Rilasciato da Data rilascio Data scadenza Titolare di documento di soggiorno rilasciato da (Stato) data di rilascio Numero Richiesta visto Presso la Rappresentanza Diplomatica Italiana di Dati sul rapporto di distacco A decorrere dal durata (mesi) Contratto di categoria applicato se altro specificare Mansioni Qualifica professionale

DATI DEL LAVORATORE 3 Codice Fiscale Sesso Stato civile Cognome Nome Nato/a il Stato di nascita Provincia di nascita Città di nascita luogo di nascita estero Cittadinanza Residente in (Stato estero) Città tipo documento identità Rilasciato da Data rilascio Data scadenza Titolare di documento di soggiorno rilasciato da (Stato) data di rilascio Numero Richiesta visto Presso la Rappresentanza Diplomatica Italiana di Dati sul rapporto di distacco A decorrere dal durata (mesi) Contratto di categoria applicato se altro specificare Mansioni Qualifica professionale

DATI DEL LAVORATORE 4 Codice Fiscale Sesso Stato civile Cognome Nome Nato/a il Stato di nascita Provincia di nascita Città di nascita luogo di nascita estero Cittadinanza Residente in (Stato estero) Città tipo documento identità Rilasciato da Data rilascio Data scadenza Titolare di documento di soggiorno rilasciato da (Stato) data di rilascio Numero Richiesta visto Presso la Rappresentanza Diplomatica Italiana di Dati sul rapporto di distacco A decorrere dal durata (mesi) Contratto di categoria applicato se altro specificare Mansioni Qualifica professionale

DATI DEL LAVORATORE 5 Codice Fiscale Sesso Stato civile Cognome Nome Nato/a il Stato di nascita Provincia di nascita Città di nascita luogo di nascita estero Cittadinanza Residente in (Stato estero) Città tipo documento identità Rilasciato da Data rilascio Data scadenza Titolare di documento di soggiorno rilasciato da (Stato) data di rilascio Numero Richiesta visto Presso la Rappresentanza Diplomatica Italiana di Dati sul rapporto di distacco A decorrere dal durata (mesi) Contratto di categoria applicato se altro specificare Mansioni Qualifica professionale

DICHIARAZIONI DEL RICHIEDENTE

I lavoratori stranieri da distaccare sono regolarmente assunti e vengono rispettati gli obblighi previdenziali e contributivi previsti dallo Stato ove ha sede l'azienda

I lavoratori stranieri da distaccare sono regolarmente soggiornanti nello Stato membro dell'Unione Europea ove ha sede l'azienda

Al proprio personale, durante il periodo di distacco, verrà assicurata una retribuzione non inferiore a guanto stabilito dalle norme contrattuali in vigore per il CCNL italiano riferito al settore di appartenenza, applicabili di lavoratori che effettuano prestazioni lavorative subordinate analoghe nel luogo di lavoro in cui i lavoratori svolgono la propria attività in posizione di distacco

La documentazione comprovante le presenti dichiarazioni viene messa a disposizione delle competenti Autorità italiane presso la sede dell'azienda committente

Recapiti del Dichiarante Indirizzo Telefono Fax Telefono Cellulare E-mail

Il sottoscritto conferma la veridicità dei dati inseriti e delle dichiarazioni e conferma l'assunzione degli impegni sopra riportati

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si comunica che:

- I dati forniti verranno utilizzati dallo Sportello Unico per l'Immigrazione nel pieno rispetto della normativa citata.
- I dati saranno utilizzati al solo fine della gestione anche informatizzata delle procedure connesse all'assunzione di lavoratori stranieri nonché per l'invio di comunicazioni relative alle procedure stesse.
- I dati saranno oggetto di trattamento in forma scritta e supporto cartaceo, elettronico, telematigo.
- Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio al fine di dar corso al procedimento diretto al riascio del nulla
 osta al lavoro subordinato e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata esecuzione del suddetto
 procedimento.
- I dati non saranno oggetto di diffusione.
- Possono venire a conoscenza dei dati il personale dello Sportello Unico per l'immigrazione e i soggetti
 coinvolti nelle suddette procedure ai sensi del Testo Unico dell'immigrazione, approyato con D.Lgs. 25 luglio 1996,
 n.286 e successive modifiche ed integrazioni e dei relativi regolamenti attuativi, nonché del Centro Elaborazione Dati
 presso il Ministero dell'Interno Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione Piazza del Viminale Roma.
- Possono, altresi, venire a conoscenza dei dati i soggetti eventualmente coinvolti con apposito convenzioni stipulate dal Ministro dell'Interno, ai sensi dell'art. 39 – comma 4 Bis della L. 16/01/2003; n.3, così come modificato dall'art. 1-quinquies dalla L. 12/11/2004, n.271 recante disposizioni urgenti in materia di immigrazione.
- Titolare del trattamento dei dati è lo Sportello Unico per l'immigrazione.
- L'interessato potrà in ogni momento esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento in conformità all'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) del D.Lgs. 198/2003;





Richiesta nominativa di nulla osta al lavoro subordinato ovvero al lavoro "alla pari" ai sensi dell'art. 27 lett.r) del D.L.gs. 25.07.1998, n. 295 e successive modifiche e integrazioni e art. 40 DPR. n. 394/99 e successive modifiche e integrazioni per lavoratori per attività di ricerca o di lavoro occasionale nell'ambito di programmi di scambio o di mobilità di giovani ovvero per lavoro "alla pari"

Allo Sportello Unico per l'Immigrazione competente

Modello N

ATTENZIONE

La presente anteprima non ha valore di ricevuta: per avviare l'iter di richiesta di nulla ostà al lavoro subordinato o ricongiungimento familiare è necessario inoltrare telematicamente il modello informatico compilato in tutte le sue parti.

Il sottoscritto in nome proprio o per conto della societa/ente di seguito indicata

Consapevole delle sanzioni penali specificamente previste sia nei confronti di chiunque presenti una falsa dichiarazione al fine di eludere le disposizioni in materia di immigrazione, sia in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, in tutto o in parte, nonchè di formazione o uso di atti falsi

PRESENTA

Richiesta nominativa di nulla osta al lavoro subordinato ovvero al lavoro "alla pari" ai sensi dell'art. 27 lett.r) del D.L.gs. 25.07.1998, n.266 e successive modifiche e integrazioni e art. 40 DPR. n. 394/99 e successive modifiche e integrazioni per lavoratori per attività di ricerca o di lavoro occasionale nell'ambito di programmi di scambio o di mobilità di giovani ovvero per lavoro "alla pari"

FORNISCE I SEGUENTI DATI

| DATI SOCIETA' RICHIEDENTE DISTACCATO | IN QUALITA' DI AZIENDA | ENTE PRESSO CUI LO S | TRANIERO VIENE |
|---|----------------------------------|---------------------------|----------------|
| Richiedente: Denominazione sociale | | | 7 |
| C.F. | P.I. | | |
| matr. INPS | | Codice INAIL (PAT) | |
| Codice Controllo | Voce d | i lavorazione INAIL | , |
| iscr. C.C.I.A.A. di prov | n. | in data | |
| Sede: indirizzo | | | . civico |
| Provincia | Comune | CAP | |
| Dati imprenditore / rappresent | tante legale | | |
| Cognome | | 7 | |
| Nome | | Sesso | |
| Nato/a il | Stato di n | ascita | |
| Provincia di nascita | Città di na | scita | |
| luogo di nascita (esterø) | | | |
| Codice Fiscale | * | | |
| Residente in | Provincia | | |
| Indirizzo | | | |
| Numero | CAP | | |
| Cittadinanza | | | |
| In possesso dell'attestato / richie | esta di iscrizione anagrafica, a | i sensi del DLGS 30/2007: | |
| tipo documento | | | |
| Parasciato da | | | |
| R. | Data rilascio | Data scader | nza |
| Titolare di | | | |
| numero del permesso | scadenza del permesso | | |
| per motivi di: | | | |
| Richiesta rinnovo | data richiesta | | |

DATI DEL LAVORATORE

Codice Fiscale Sesso

Cognome Stato civile

Nome

Nato/a il Stato di nascita

Provincia di nascita Città di nascita

luogo di nascita estero Cittadinanza

Residente in (Stato estero) Città

tipo documento identità

Rifasciato da

N° Data rilascio Data scadenza

In possesso di permesso di soggiorno per lungo soggiornante

Rilasciato da (Stato) Permesso N

Data rilascio Data ingresso in Italia

Sulla base di accordo, programma ovvero visto per vacanze-lavoro come di seguito indicato

ACCORDO Data di stipula

Oggetto Tra

PROGRAMMA

descrizione

straniero già entrato in Italia con un visto yacanze-lavoro

rilasciato dall'Ambasciata (Consolato di

Durata complessiva di eventuali precedenti rapporti lavorativi svolti alle dipendenze del richiedente

mesi di altri datori di lavoro: mesi

Richiesta di nulla osta per lavoro

PER LAVORO SUBORDINATO

contratto di categoria applicato

livello /cat Mansioni

Durata del rapporto: mesi

Orario di lavoro settimanale (non inferiore a 20 h)

Luogo di lavoro:

Indirizzo N. Civico

Provincia Comune CAP

Retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto da vigente contratto collettivo nazionale di categoria.

PER LAVORO ALLA PARI

Alle condizioni, conformi alle previsioni dell'Accordo Europeo adottato dal Consigliio d'Europa il 24.11.1969 e ratificato dall'Italia con legge n.304 del 18.5.1973, specificate nel contratto di collocamento "alla pari" concluso in data

che sarà esibito insieme con il certificato medico di buona salute del lavoratore di data non anteriore a tre mesi

Sistemazione Alloggiativa

Indirizzo

Numero Provincia CAP

Comune

Condizione alloggiativa

In locazione a carico del datore di lavoro Decurtazione dello stipendio

Per importo di €

Impegni

Il datore di lavoro si impegna, nei confronti dello Stato, al pagamento delle spese di viaggio per il rientro del lavoratore nel paese di provenienza nel caso di espulsione coattiva

Il datore di lavoro si impegna a comunicare ogni variazione concernente il rapporto di lavoro

Dichiara

N° dipendenti in forza, alla data odierna, presso l'unità operativa presso cui sarà impiegato il lavoratore

Azienda di nuova costituzione (inferiore ad un anno) fatturato presuntivo primo anno di attività

Il fatturato conseguito dall'azienda nel corso dell'esercizio relativo all'anno ammonta a €

Il reddito di esercizio dichiarato nella denuncia annuale dei redditi di impresa nell'anno ammonta a

Dichiara inoltre

Di essere in regola con i versamenti contributivi ed assicurativi dovuti per il personale occupato.

Di non avere effettuato negli ultimi 12 mesi licenziamenti per riduzione di personale nè di avere attualmente in forza lavoratori in C.I.G. aventi qualifica corrispondente a quella con cui si intende assumere il lavoratore non appartenente all'U.E.

Che non ricorrono i divieti di cui all'art. 3 del D.Lgs 368/2001.

Di non risolvere il rapporto di lavoro, se non per motivi di legge o di contratto, prima della scadenza previsiti.

Richiesta visto

Richiesta visto presso la Rappresentanza Diplomatica Italiana di

Recapiti del Dichiarante

Indirizzo

Telefono

Telefono cellulare

E-mail

Imposta di bollo € 14,62

Estremi della marca da bollo telematiça

Data pagamento

Al momento della firma del Nulta Osta presso lo Sportello Unico. Immigrazione dovrà essere consegnato l'originale della ricevuta della Marca da Bollo i cui estremi sono stati indicati nel presente modulo.

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.L.gs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si comunica che:

- I dati forniti verranno utilizzati dallo Sportello Unico per l'Immigrazione nel pieno rispetto della normativa citata.
- I dati saranno utilizzati al solo fine della gestione anche informatizzata delle procedure connesse all'assunzione di lavoratori stranieri nonché per l'invio di comunicazioni relative alle procedure stesse
- I dati saranno oggetto di trattamento in forma scritta e supporto cartaceo, elettronico, telematico.
- Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio al fine di dar corso al procedimento diretto di rilascio del nulla
 osta al lavoro subordinato e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata esecuzione del suddetto
 procedimento.
- I dati non saranno oggetto di diffusione.
- Possono venire a conoscenza dei dati il personale dello Sportello Unico per l'immigrazione e i soggetti
 coinvolti nelle suddette procedure ai sensi del Testo Unico dell'immigrazione, approvato con D.Lgs. 25 luglio 1998,
 n.286 e successive modifiche ed integrazioni e dei relativi regolamenti attuativi, nonché del Centro Elaborazione Dati
 presso il Ministero dell'Interno Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione Piazza del Viminale Roma.
- Possono, altresi, venire a conoscenza dei dati i soggetti eventualmente coinvolti con apposite convenzioni stipulate dal Ministro dell'Interno, ai sensi dell'art. 39 – comma 4 Bis della L. (6/01/2003, n.3, cos) come modificato dall'art. 1-quinquies dalla L. 12/11/2004, n.271 recante disposizioni urgenti in materia di immigrazione.
- Titolare del trattamento dei dati è lo Sportello Unico per l'immigrazione.
- L'interessato potrà in ogni momento esercitare i suoi diritti nei confronti del trolare del trattamento in conformità all'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) del D.Lgs. 196/2003.





Richiesta nominativa di nulla osta al lavoro subordinato ai sensi dell'art. 27 lett.r-bis) del D.l.gs. 25 07.1998, n. 296 e successive modifiche e integrazioni e art. 40 DPR. n. 394/99 e successive modifiche e integrazioni per infermieri professionali Allo Sportello Unico per l'Immigrazione competente

Modello O

ATTENZIONE

La presente anteprima non ha valore di ricevuta: per avviare l'iter di richiesta di nulla osta al lavoro subordinato o ricongiungimento familiare è necessario inoltrare telematicamente il modello informatico compilato in tutte le sue parti.

Il sottoscritto in nome proprio o per conto della societa/ente di seguito indicata

Consapevole delle sanzioni penali specificamente previste sia nei confronti di chiunque presenti una falsa dichiarazione al fine di eludere le disposizioni in materia di immigrazione, sia in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, in tutto o in parte, nonchè di formazione o uso di atti falsi

PRESENTA

Richiesta nominativa di nulla osta al lavoro subordinato ai sensi dell'art. 27 lett.r-bis) del D.Lgs. 25.07.1998, n.286 e successive modifiche e integrazioni e art. 40 DPR. n. 394/99 e successive modifiche e integrazioni per intermieri professionali

FORNISCE I SEGUENTI DATI

| DATI SOCIETA' RICHIEDENTE I DISTACCATO | IN QUALITA' DI AZIENDA O | ENTE PRESSO CUI LO STRANIERO VIENE |
|---|-----------------------------------|------------------------------------|
| Richiedente: | | |
| Denominazione sociale | | |
| C.F. | P.I. | |
| matr. INPS | | Codice INAIL (PAT) |
| Codice Controllo | Voce Ta | riffa INAIL |
| iscr. C.C.I.A.A. di prov | n. | in data |
| Sede: indirizzo | | n. civico |
| Provincia | Comune | CAP |
| Dati imprenditore / rappresenta | nte legale | |
| Cognome | | 7 |
| Nome | | Sesso |
| Nato/a il | State di nas | cita |
| Provincia di nascita | Cattà di nasc | cita |
| luogo di nascita (estero) | | |
| Codice Fiscale | 4 | |
| Residente in | Provincia | |
| Indirizzo | | |
| Numero | CAP | |
| Cittadinanza | | |
| In possesso dell'attestato / richies | ta di iscrizione anagrafica, ai s | sensi del DLGS 30/2007: |
| tipo documento | | |
| Rilasciato da | | |
| N° | Data rilascio | Data scadenza |
| Titolare di | | |
| numero del permesso | scadenza | del permesso |
| per motivi di: | | |
| Richiesta rinnovo | data richiesta | |

DATI DEL LAVORATORE

Codice Fiscale Sesso

Cognome Stato civile

Nome

Nato/a il Stato di nascita

Provincia di nascita Città di nascita

luogo di nascita estero Cittadinanza

Residente in (Stato estero) Città

tipo documento identità

Rilasciato da

V Data rilascio Data scadenza

In possesso di permesso di soggiorno per lungo soggiornante

Rilasciato da (Stato) Permesso N'

Data rilascio Data ingresso in Italia

TITOLO PROFESSIONALE

Lavoratore in possesso del titolo di infermiere professionale

Riconosciuto con decreto del Ministero della Salute in data

N°

conseguito in Italia o Stato UE in data

presso l'istituto

Città

NATURA GIURIDICA DEL RICHIEDENTE

COOPERATIVA

Contratto di appalto per la gestione in data

Struttura Sanitaria

Denominazione

Prov Sede: Comune

CAP

Gestione diretta ed esclusiva di:

specificare

AGENZIA DI SOMMINISTRAZIONE

Iscritta nel registro Istituito presso il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali in data

al numero

Contratto di somministrazione in data

Struttura Sanitaria appaltante o destinataria della somministrazione

Denominazione

Prov Sede: Comune

CAP

FORMULA LA SEGUENTE PROPOSTA DI CONTRATTO DI SOGGIORNO

per lavoro subordinato (art. 5 bis del D.Lgs. n. 286/98 e successive modifiche)

CONTRATTO APPLICATO

contratto di categoria applicato

livello /cat Mansion

Tipo rapporto Mesi

Se il rapporto è a tempo determinato: indicare al sensi del D.Lgs. n. 368/01 le ragioni di carattere:

Orario di lavoro settimanale (non inferiore a 20 h)

Retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto da vigente contratto collettivo nazionale di categoria

Località di impiego del lavoratore

Indirizzo

Numero CAP

Comune Provincia

Sistemazione Alloggiativa

Indirizzo

Numero Provincia CAP

Comune

Condizione alloggiativa

In locazione a carico del datore di lavoro Decurtazione dello stipendio

Per importo di €

Impegni

Il datore di lavoro si impegna, nei confronti dello Stato, al pagamento delle spese di viaggio per il rientro del lavoratore nel paese di provenienza nel caso di espulsione coattiva

Il datore di lavoro si impegna a comunicare ogni variazione concernente il rapporto di lavoro

Dichiara

Nº dipendenti in forza, alla data odierna, presso l'unità operativa presso cui sarà impiegato il lavoratore

Azienda di nuova costituzione (inferiore ad un anno) fatturato presuntivo primo anno di attività

Il fatturato conseguito dall'azienda nel corso dell'esercizio relativo all'anno ammonta a €

Il reddito di esercizio dichiarato nella denuncia annuale dei redditi di impresa nell'anno ammonta a

Dichiara inoltre

Di essere in regola con i versamenti contributivi ed assicurativi dovuti per il personale occupato.

Di non avere effettuato negli ultimi 12 mesi licenziamenti per riduzione di personale né di avere attualmente in forza lavoratori in C.I.G. aventi qualifica corrispondente a quella con cui si intende assumere il lavoratore non appartenente all'U.E.

Che non ricorrono i divieti di cui all'art. 3 del D.Lgs 368/2001.

Di non risolvere il rapporto di lavoro, se non per motivi di legge o di contratto, prima della scadenza prevista

Richiesta visto

Richiesta visto presso la Rappresentanza Diplomatica Italiana di

Recapiti del Dichiarante

Indirizzo

Telefono

Telefono cellulare

E-mail

Imposta di bollo 14,62

Estremi della marca da bollo telematica

Data pagamento

Al momento della firma del Nulla Osta presso lo Sportello Unico. Immigrazione dovrà essere consegnato foriginale della ricevuta della Marca da Bollo i cui estremi sono stati indicati nel presente modulo.

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si comunica che:

- I dati forniti verranno utilizzati dallo Sportello Unico per l'immigrazione nel pieno rispetto della normativa citata.
- I dati saranno utilizzati al solo fine della gestione anche informatizzata delle procedure connesse all'assunzione di lavoratori stranieri nonché per l'invio di comunicazioni relative alle procedure stesse
- I dati saranno oggetto di trattamento in forma scritta e supporto cartaceo, elettronico, telematico.
- Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio al fine di dar corso al procedimento diretto al rilascio del nulla osta al lavoro subordinato e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata esecuzione del suddetto procedimento.
- I dati non saranno oggetto di diffusione.
- Possono venire a conoscenza dei dati il personale dello Sportello Unico per l'immigrazione e i soggetti
 coinvolti nelle suddette procedure ai sensi del Testo Unico dell'immigrazione, approvato con D.Lgs. 25 luglio 1998,
 n.286 e successive modifiche ed integrazioni e dei relativi regolamenti attuativi, nonché del Centro Elaborazione Dati
 presso il Ministero dell'Interno Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione Piazza del Viminale Roma.
- Possono, altresi, venire a conoscenza dei dati i soggetti eventualmente comvatti con apposte convenzioni stipulate dal Ministro dell'Interno, ai sensi dell'art. 39 – comma 4 Bis della L'16/01/2003, n.3, così come modificato dall'art. 1-quinquies dalla L.12/11/2004, n.271 recante disposizioni urgenti in materia di immigrazione.
- Titolare del trattamento dei dati è lo Sportello Unico per l'immigrazione.
- L'interessato potrà in ogni momento esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento in conformità all'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri dirittà) del D.Lgs. 196/2003.





Richiesta nominativa di nulla osta al lavoro subordinato ai sensi dell'art. 9 bis T.U. Immigrazione per stranieri in possesso di un permesso di soggiomo Ce per soggiomanti di lungo periodo rilasciato da altro Stato membro

Allo Sportello Unico per l'Immigrazione competente

Modello LS

ATTENZIONE

La presente non ha valore di ricevuta: per avviare l'iter di richiesta di nulla osta al lavoro, al ricongiungimento familiare o alla conversione del permesso di soggiorno è necessario inoltrare telematicamente il modello informatico compilato in tutte le sue parti.

IL SOTTOSCRITTO DATORE DI LAVORO

Consapevole delle sanzioni penali specificamente previste sia nei confronti di chiunque presenti una falsa dichiarazione al fine di eludere le disposizioni in materia di immigrazione, sia in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, in tutto o in parte, nonchè di formazione o uso di atti falsi

PRESENTA

Richiesta nominativa di nulla osta al lavoro subordinato ai sensi dell'art. 9 bis T.U. Immigrazione per stranieri in possesso di un permesso di soggiorno Ce per soggiornanti di lungo periodo rilasciato da altro Stato membro

FORNISCE I SEGUENTI DATI

| DATI DEL DATORE DI LAVORO | Società ente | |
|--|----------------------------------|------------------------|
| Dati Ditta | | |
| Ditta/Denominazione sociale | | |
| C.F. | P.L | .4 |
| matr, INPS | Codice INA | AL (PAT) |
| Codice Controllo INAIL | Voce Tarif | 7.407 APA |
| iscr. C.C.I.A.A. di prov | n. | in data |
| Sede: indirizzo | A | n. civico |
| Provincia | Comune | CAP |
| Dati imprenditore / rappresentant | e legale | |
| Cognome | | 7 |
| Nome | Land Market | Sesso |
| Nato/a il | Stato di nascita | a |
| Provincia di nascita | Ciffà di nascita | 1 |
| luogo di nascita (estere) | 1 | |
| Codice Fiscale | | |
| Residente in | Provincia | |
| Indirizzo | | |
| Numero | CAP | |
| Cittadinanza | | |
| in possesso dell'attestato / richiesta | di iscrizione anagrafica, ai sen | si del D.Lgs. 30/2007: |
| ipo documento | | |
| Rilasciato da | | |
| N° | Data rilascio | Data scadenza |
| Titolare di | | |
| numero del permesso | scadenza del | permesso |
| per motivi di: | | |
| Richiesta rinnovo | data richiesta | |

DATI DEL LAVORATORE Codice Fiscale Sesso Cognome Stato civile Nome Nato/a il Stato di nascita Provincia di nascita Città di nascita luogo di nascita estero Cittadinanza Origine Italiana Residente in Indirizzo CAP Numero tipo documento identità Rilasciato da Data rilascio Data spadenza In possesso di permesso di soggiorno per lungo soggiornanti N. Rilasciato da (Stato) In data Data ingresso in Italia

FORMULA LA SEGUENTE PROPOSTA DI CONTRATTO DI SOGGIORNO

per lavoro subordinato (art. 5 bis del D.Lgs. n. 286/98 e successive modifiche)

CONTRATTO APPLICATO

contratto di categoria applicato

livello /cat Mansioni
Tipo rapporto Mesi

Se il rapporto è a tempo determinato: indicare ai sensi del D.Lgs. n. 368/01 le ragioni di carattere:

Orario di lavoro settimanale (non inferiore a 20 h)

Retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto da vigente contratto collettivo nazionale di categoria

Località di impiego del lavoratore

Indirizzo

Numero Provincia

CAP

Sistemazione Alloggiativa

Indirizzo

Numero Provincia

Comune

Condizione alloggiativa

In locazione a carico del datore di lavoro Decurtazione dello stipendio

Per importo di €

Impegni

Il datore di lavoro si impegna, nei confronti dello stato, al pagamento delle spese di viaggio per il rientro del lavoratore nel paese di provenienza nel caso di espulsione coattiva.

Il datore di lavoro si impegna a comunicare ogni variazione concernente il rapporto di lavoro

Dichiara

N° dipendenti in forza, alla data odierna, presso l'unità operativa presso cui sarà impiegato il lavoratore

Azienda di nuova costituzione (inferiore ad un anno)

fatturato presuntivo primo anno di attività €

Il fatturato conseguito dall'azienda nel corso dell'esercizio relativo all'anno ammonta a €

Il reddito di esercizio dichiarato nella denuncia annuale dei redditi di impresa nell'anno ammonta a

Dichiara inoltre

Di essere in regola con i versamenti contributivi ed assicurativi dovuti per il personale occupato

Di non avere effettuato negli ultimi 12 mesi licenziamenti per riduzione di personale nè di avere attualmente in forza lavoratori in C.I.G. aventi qualifica corrispondente a quella con cui si intende assumere il lavoratore non appartenente all'U.E.

Che non ricorrono i divieti di cui all'art. 3 del D.Lgs 368/2001

Di non risolvere il rapporto di lavoro, se non per motivi di legge o di contratto, prima della scadenza prevista

Di corrispondere una retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto da vigente contratto collettivo nazionale di categoria

Recapiti del Dichiarante

Indirizzo

Telefono Fax

Telefono Cellulare

E-mail

Imposta di bollo € 14,62

Estremi della marca da bollo telematica

Data pagamento

Al momento della firma del Nulla Osta presso lo Sportello Unico. Immigrazione dovrà essere consegnato. Toriginale della ricevuta della Marca da Bollo i cui estremi sono stati indicati nel presente modulo.

Il sottoscritto conferma la veridicità dei dati inseriti e delle dichiarazioni e conferma l'assunzione degli impegni sopra riportati

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si comunica che:

- I dati forniti verranno utilizzati dallo Sportello Unico per l'immigrazione nel pieno rispetto della normativa citata.
- I dati saranno utilizzati al solo fine della gestione anche informatizzata delle procedure connesse all'assunzione di lavoratori stranieri nonché per l'invio di comunicazioni relative alle procedure stesse.
- I dati saranno oggetto di trattamento in forma scritta e supporto cartaceo, elettronico, telematico.
- Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio al fine di dar corso al procedimento diretto el rilascio del nulla osta al lavoro subordinato e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata esecuzione del suddetto procedimento.
- I dati non saranno oggetto di diffusione.
- Possono venire a conoscenza dei dati il personale dello Sportello Unico per l'immigrazione e i soggetti
 coinvolti nelle suddette procedure ai sensi del Testo Unico dell'immigrazione, approvato con D.L.gs. 25 luglio 1998,
 n.286 e successive modifiche ed integrazioni e dei relativi regolamenti attuativi, nonché del Centro Elaborazione Dati
 presso il Ministero dell'Interno Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione Piazza del Viminale Roma.
- Possono, altresì, venire a conoscenza dei dati i soggetti eventualmente coinvoti con apposte convenzioni stipulate dal Ministro dell'Interno, ai sensi dell'art. 39 – comma 4 Bis della L. 16/01/2003, n.3., così come modificato dall'art. 1-quinquies dalla L.12/11/2004, n.271 recente disposizioni urgenti in materia di immigrazione.
- Titolare del trattamento dei dati è lo Sportello Unico per l'immigrazione.
- L'interessato potrà in ogni momento esercitare i suoi diritti nei confronti del tablare del trattamento in conformità all'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) del D.Lgs. 196/2003.



Richiesta di nulla osta al lavoro domestico ai sensi dell'art. 9 bis T.U. Immigrazione per stranieri in possesso di un permesso di soggiorno CE per soggiornati di lungo periodo rilasciato da altro Stato mambro.

Allo Sportello Unico per l'Immigrazione competente

Modello LS1

ATTENZIONE

La presente non ha valore di ricevuta: per avviare l'iter di richiesta di nulla osta al lavoro, al ricongiungimento familiare o alla conversione del permesso di soggiorno è necessario inoltrare telematicamente il modello informatico compilato in tutte le sue parti.

IL SOTTOSCRITTO DATORE DI LAVORO

Consapevole delle sanzioni penali specificamente previste sia nei confronti di chiunque presenti una falsa dichiarazione al fine di eludere le disposizioni in materia di immigrazione, sia in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, in tutto o in parte, nonchè di formazione o uso di atti falsi

PRESENTA

Richiesta di nulla osta al lavoro domestico ai sensi dell'art. 9 bis T.U. Immigrazione per stranieri in possesso di un permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo rilasciato da altro Stato membro

FORNISCE I SEGUENTI DATI

| DATI DEL DATORE DI LAVORO | | |
|---------------------------------------|--|---------------------------------------|
| Codice Fiscale | Sesso | |
| Cognome | , | |
| Nome | | A 1 |
| Nato/a il | Stato di nascita | |
| Provincia di nascita | Città di nascita | |
| luogo di nascita | | \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ |
| Residente in | Pr | ovincia |
| Indirizzo | AY | |
| Numero | CAP | |
| Cittadinanza | dillian d | |
| In possesso dell'attestato / richiest | a di iscrizione anagrafica, ai sensi del | D.Lgs. 30/2007: |
| tipo documento | | |
| Rilasciato da | 1 | |
| N° | Data rilascio | Data scadenza |
| Titolare di | | |
| numero del permesso | scadenza del perm | 9550 |
| per motivi di: | | |
| Richiesta rinnovo | data richiesta | |

DATI DEL LAVORATORE Codice Fiscale Sesso Cognome Stato civile Nome Nato/a il Stato di nascita Città di nascita Provincia di nascita luogo di nascita estero Cittadinanza Origine Italiana Provincia Residente in Indirizzo Numero CAP tipo documento identità Rilasciato da Nº Data rilascio Data scadenza In possesso di permesso di soggiorno per lungo soggiornanti N Rilasciato da (Stato) In data Data ingresso in Italia

FORMULA LA SEGUENTE PROPOSTA DI CONTRATTO DI SOGGIORNO per lavoro subordinato (art. 5 bis del D.Lgs. n. 286/98 e successive modifiche)

Oggetto contratto di soggiorno

Cognome

Nome

Nato/a il luogo di nascita

CONTRATTO APPLICATO

contratto di categoria applicato Lavoro domestico

livello /cat Mansioni
Tipo rapporto Mesi

Convivenza

Orario di lavoro settimanale (non inferiore a 20 h)

Retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto dal vigente contratto collettivo nazionale di categoria e comunque non inferiore al minimo previsto per l'assegno sociale ai sensi dell'art. 3, comma 6, della legge n.335/95 Località di impiego del lavoratore

Indirizzo

Numero CAP

Comune Provincia

Sistemazione Alloggiativa

Indirizzo

Numero Provincia CAF

Comune

Condizione alloggiativa

In locazione a carico del datore di lavoro Decurtazione dello stipendio

Per importo di €

Si impegna

Il datore di lavoro si impegna, nei confronti dello Stato, al pagamento delle spese di viaggio per il rientro del lavoratore nel paese di provenienza nel caso di espulsione coattiva

Il datore di lavoro si impegna a comunicare ogni variazione concernente il rapporto di lavoro

Dichiara

N° collaboratori familiari occupati alla data odierna

Reddito imponibile indicato nel modello fiscale € Relativo all'anno

Altri redditi integrativi

Dichiara di essere in regola con i versamenti contributivi ed assicurativi dovuti per il personale occupato

Dichiara di non risolvere il rapporto di lavoro, se non per motivi di legge o di contratto, prima della scadenza prevista

Recapiti del Dichiarante

Indirizzo

Telefono Cellulare

Fax

E-mail

Imposta di bollo € 14,62

Estremi della marca da bollo telematica

Data pagamento

Al momento della firma del Nulla Osta presso lo Sportello Unico. Immigrazione dovrà essere consegnato. l'originale della ricevuta della Marca da Bollo i cui estremi sono stati indicati nel presente modulo.

Il sottoscritto conferma la veridicità dei dati inseriti e delle dichiarazioni e conferma l'assunzione degli impegni sopra riportati

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si comunica che:

- I dati forniti verranno utilizzati dallo Sportello Unico per l'immigrazione nel pieno rispetto della normativa citata.
- I dati saranno utilizzati al solo fine della gestione anche informatizzata delle procedure connesse all'assunzione di lavoratori stranieri nonché per l'invio di comunicazioni relative alle procedure stesse.
- I dati saranno oggetto di trattamento in forma scritta e supporto cartaceo, elettronico, telemafico.
- Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio al fine di dar corso al procedimento diretto el rilascio del nulla osta al lavoro subordinato e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata esecuzione del suddetto procedimento.
- I dati non saranno oggetto di diffusione.
- Possono venire a conoscenza dei dati il personale dello Sportello Unico per l'immigrazione e i soggetti
 coinvolti nelle suddette procedure ai sensi del Testo Unico dell'immigrazione, approvato con D.Lgs. 25 luglio 1998,
 n.286 e successive modifiche ed integrazioni e dei relativi regolamenti attuativi, nonché del Centro Elaborazione Dati
 presso il Ministero dell'Interno Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione Piazza del Viminale Roma.
- Possono, altresì, venire a conoscenza dei dati i soggetti eventualmente coinvoti con apposte convenzioni stipulate dal Ministro dell'Interno, ai sensi dell'art. 39 – comma 4 Bis della L. 16/01/2003, n.3, così come modificato dall'art. 1-quinquies dalla L.12/11/2004, n.271 recente disposizioni urgenti in materia di immigrazione.
- Titolare del trattamento dei dati è lo Sportello Unico per l'immigrazione.
- L'interessato potrà in ogni momento esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento in conformità all'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) del D.Lgs. 196/2003.



Richiesta di nulla osta al lavoro autonomo ai sensi dell'art. 9 bis T.U. Immigrazione per stranieri in possesso di un permesso di soggiomo CE per soggiomario di lungo periodo rilasciato da altro Stato marcho.

Allo Sportello Unico per l'Immigrazione competente

Modello LS2

ATTENZIONE

La presente non ha valore di ricevuta: per avviare l'iter di richiesta di nulla osta al lavoro, al ricongiungimento familiare o alla conversione del permesso di soggiorno è necessario inoltrare telematicamente il modello informatico compilato in tutte le sue parti.

IL SOTTOSCRITTO

Consapevole delle sanzioni penali specificamente previste sia nei confronti di chiunque presenti una falsa dichiarazione al fine di eludere le disposizioni in materia di immigrazione, sia in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, in tutto o in parte, nonchè di formazione o uso di atti falsi

PRESENTA

Richiesta di nulla osta al lavoro autonomo ai sensi dell'art. 9 bis T.U. Immigrazione per stranieri in possesso di un permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo rilasciato da altro Stato membro

FORNISCE I SEGUENTI DATI

| DATI DEL RICHIEDENTE | | |
|------------------------------|---------------------------------|------------------|
| Codice Fiscale | | Sesso |
| Cognome | | |
| Nome | | |
| Nato/a il | Stato di nascita | 1 1 |
| Provincia di nascita | Città di nas | sola |
| luogo di nascita | | 19 |
| Residente in | Provincia | |
| Indirizzo | | |
| Numero | CAP O | 0100 |
| Cittadinanza | .) | Origine Italiana |
| tipo documento | | |
| Rilasciato da | 47 | |
| N° | Data rilascio | Data scadenza |
| n possesso di permesso di so | oggiorno per lungo soggiornanti | N. |
| Rilasciato da (Stato) | | in data |
| Data ingresso in Italia | , | |

IL RICHIEDENTE CHIEDE

Il rilascio del nulla osta ai sensi degli articoli 9-bis, 22 e 26 del T.U. Immigrazione per esercitare la seguente attività economica in qualità di lavoratore autonomo:

Recapiti del Dichiarante

Indirizzo

Telefono Fax

Telefono Cellulare

E-mail

Imposta di bollo € 14,62

Estremi della marca da bollo telematica

Data pagamento

Al momento della convocazione presso lo Sportello Unico Immigrazione dovrà essere consegnato l'originale della ricevuta della Marca da Bollo i cui estremi sono stati indicati nel presente modulo

AVVISO

Il dichiarante si impegna a presentare copia dei documenti richiesti per l'attivita' di lavoro autonomo esercitata allo Sportello Unico al momento della convocazione. L'elenco è consultabile nelle pagine seguenti

ELENCO DEI DOCUMENTI RICHIESTI PER L'ATTIVITA' DI LAVORO AUTONOMO

1. Libero professionista

- dichiarazione rilasciata dall'Amministrazione preposta alla concessione dell'eventuale abilitazione, licenza, autorizzazione o alla ricezione della denuncia di inizio attività, ovvero dagli enti preposti alla vigilanza degli ordini professionali;
- dimostrazione di un reddito d'importo superiore al livello minimo previsto dalla legge per l'esenzione dalla partecipazione alla spesa sanitaria (8.500.00 euro).

2. Imprenditore, commerciante e artigiano

- attestazione dei parametri di riferimento riguardanti la disponibilità delle risorse finanziarie occorrenti per l'esercizio dell'attività, rilasciata dalla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura della provincia ove si intende svolgere l'attività stessa o dal competente ordine professionale (art. 39, comma 3, del DPR 394/1999);
- dimostrazione del possesso delle risorse economiche sufficienti nella misura indicata dall'attestazione di cui al punto precedente;
- i parametri di cui ai punti precedenti si fondano sulla disponibilità in Italia, da parte del richiedente, di una somma non inferiore alla capitalizzazione su base annua, di un importo mensile pari all'assegno sociale.
- fotocopia dell'attribuzione della partita I.V.A.;
- dichiarazione rilasciata dall'Amministrazione preposta alla concessione dell'eventuale abilitazione, licenza, autorizzazione o alla ricezione della denuncia di inizio attività;
- dimostrazione di un reddito d'importo superiore al livello minimo previsto dalla legge per l'esenzione dalla partecipazione alla spesa sanitaria (8.500,00 euro).

3. Titolare di contratto per prestazione d'opera, consulenza, etc.

- certificato di iscrizione della ditta per la quale si presta attività lavorativa, attiva da almeno 3 anni, nel Registro delle Imprese (visura camerale);
- copia dell'ultimo bilancio della ditta (se società di capitali) depositato presso il Registro delle Imprese, o
 dell'ultima dichiarazione dei redditi (se società di persone o impresa individuale), dalla quale risulti che l'entità dei
 proventi o dei redditi sia sufficiente a garantire il compenso;
- contratto di lavoro, con il quale si assicuri al lavoratore autonomo un compenso di importo superiore al livello minimo previsto dalla legge per l'esenzione dalla partecipazione alla spesa sanitaria (8.500,00 euro).
- copia della dichiarazione di responsabilità, inviata alla competente Direzione Provinciale del Lavoro, con la quale si indichi che, in virtu del contratto stipulato, non verrà instaurato alcun rapporto di lavoro subordinato.

4. Soci, amministratori di società

- copia dell'atto costitutivo della società;
- certificato di iscrizione della società, attiva da almeno tre anni, nel Registro delle Imprese (visura camerale);
- dichiarazione del rappresentante legale della società che assicuri, per il socio prestatore d'opera, o per il soggetto che riveste cariche sociali, un reddito di importo superiore al livello minimo previsto dalla legge per l'esenzione dalla partecipazione alla spesa sanitaria (8.500,00 euro).
- copia dell'ultimo bilancio della ditta (se società di capitali) depositato presso il Registro delle Imprese, o dell'ultima dichiarazione dei redditi (se società di persone o impresa individuale), dalla quale risulti che l'entità dei proventi o dei redditi sia sufficiente a garantire il compenso;
- copia della dichiarazione di responsabilità, inviata alla competente Direzione Provinciale del Lavoro, con la quale si indichi che, in virtù del contratto stipulato, non verrà instaurato alcun rapporto di lavoro subordinato.

5. Lettori universitari di scambio o di madre lingua

- dichiarazione rilasciata dall'università o dall'istituto di istruzione superiore e di ricerca, pubblici o privati, che attesti il possesso dei requisiti professionali necessari per l'espletamento delle relative attività;
- dimostrazione di un reddito d'importo superiore al livello minimo previsto dalla legge per l'esenzione dalla partecipazione alla spesa sanitaria (8.500,00 euro).
- certificazione della Direzione Provinciale del Lavoro ove si attesta che il programma negoziale non configura un rapporto di lavoro subordinato,

6. Traduttori e interpreti

- titolo di studio o attestato professionale di traduttore o interprete, specifici per le fingue richieste, rilasciati,
 rispettivamente, da una scuola statale o da ente pubblico o altro istituto paritario, secondo la legislazione vigente nello
 Stato di rilascio, debitamente vistati da parte delle rappresentanze diplomatiche o consolati competenti;
- dimostrazione di un reddito d'importo superiore al livello minimo previsto dalla legge per l'esenzione dalla partecipazione alla spesa sanitaria (8.500,00 euro).
- certificazione della Direzione Provinciale del Lavoro ove si attesta che il programma negoziale non configura un rapporto di lavoro subordinato.

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si comunica che:

- I dati forniti verranno utilizzati dallo Sportello Unico per l'Immigrazione nel pieno rispetto della normativa citata.
- I dati saranno utilizzati al solo fine della gestione anche informatizzata delle procedure connesse all'assunzione di lavoratori stranieri nonché per l'invio di comunicazioni relative alle procedure stesse.
- I dati saranno oggetto di trattamento in forma scritta e supporto cartaceo, elettronico, telematico.
- Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio al fine di dar corso al procedimento diretto al rilascio del nulla
 osta al lavoro subordinato e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata esecuzione del suddeffo
 procedimento.
- I dati non saranno oggetto di diffusione.
- Possono venire a conoscenza dei dati il personale dello Sportello Unico per l'immigrazione e i soggetti
 coinvolti nelle suddette procedure ai sensi del Testo Unico dell'immigrazione, approvato con D.L.gs. 25 luglio 1998,
 n.286 e successive modifiche ed integrazioni e dei relativi regolamenti attuativi, nonché del Centro Elaborazione Dati
 presso il Ministero dell'Interno Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione Piazza del Viminale Roma.
- Possono, altresi, venire a conoscenza dei dati i soggetti eventualmente coinvolti con apposite convenzioni stipulate dal Ministro dell'Interno, ai sensi dell'art. 39 – comma 4 Bis della L.16/01/2003, n.3, così come modificato dall'art. 1-quinquies dalla L.12/11/2004, n.271 recante disposizioni urgenti in materia di immigrazione.
- Titolare del trattamento dei dati è lo Sportello Unico per l'immigrazione.
- L'interessato potrà in ogni momento esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento in conformità all'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) del D.Lgs. 196/2003.



Nulla osta al levoro subordinato o stagionale ai sensi dell'articolo 22 del Testo Unico e dell'articolo 30 del Regolamento per i cittadini degli Stati dell'Unione Europea di nuova adesione

Allo Sportello Unico per l'Immigrazione competente

Modello SubNeo22

ATTENZIONE

La presente non ha valore di ricevuta: per avviare l'iter di richiesta di nulla esta al lavoro subordinato o ricongiungimento familiare è necessario inoltrare telematicamente il modello informatico compilato in tutte le sue parti.

IL SOTTOSCRITTO DATORE DI LAVORO

Consapevole delle sanzioni penali specificamente previste sia nei confronti di chiunque presenti una falsa dichiarazione al fine di eludere le disposizioni in materia di immigrazione, sia in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, in tutto o in parte, nonchè di formazione o uso di atti falsi

PRESENTA

Richiesta nominativa di nulla osta al lavoro subordinato per i cittadini appartenenti ai Paesi di nuova adesione dal 1° maggio 2004 all'U.E., ai sensi degli artt. 22 e 24 del D.Lgs. 25.07.1998, n. 286 come modificato dalla L.n. 189/02 e art. 30 DPR. n. 394/99 e successive modifiche ed integrazioni

FORNISCE I SEGUENTI DATI DATI DEL DATORE DI LAVORO Ditta/Denominazione sociale C.F. Codice INAIL (PAT) matr. INPS Voce di lavorazione INAIL iscr. C.C.I.A.A. di prov Sede: indirizzo n. civico CAP Provincia Comune Dati imprenditore / rappresentante legale Cognome Nome Sesso Nato/a il Stato di nascita Cattà di nascita Provincia di nascita luogo di nascita (estero) Codice Fiscale Residente in Provincia. Indirizzo Numero CAP Cittadinanza In possesso dell'attestato / richiesta di iscrizione anagrafica, ai sensi del DLGS 30/2007: Rilasciato da tipo documento Data rilascio Data scadenza Titolare.di numero del permesso scadenza del permesso per motivi di: Richiesta rinnovo data richiesta

DATI DEL LAVORATORE Codice Fiscale Sesso Cognome Stato civile Nome Nato/a il Stato di nascita luogo di nascita Cittadinanza Residente in (Stato estero) Città tipo documento identità Rilasciato da N° Data rilascio Data scadenza

FORMULA LA SEGUENTE PROPOSTA DI CONTRATTO DI SOGGIORNO per lavoro subordinato

(art. 5 bis del D.Lgs. n. 286/98 e successive modifiche)

| CONTRATTO APPLICATO |
|---|
| contratto di categoria applicato |
| livello /cat Mansioni |
| Tipo rapporto Mesi |
| Orario di lavoro settimanale (non inferiore a 20 h) |
| Retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto da vigente contratto collettivo nazionale di categoria |

| Località di impiego del la | voratore | |
|----------------------------|-----------|--|
| Indirizzo | | |
| Numero | CAP | |
| Comune | Provincia | |

Sistemazione Alloggiativa

Indirizzo

Numero Provincia CAP

Comune

Condizione alloggiativa

In locazione a carico del datore di lavoro Decurtazione dello stipendio

Per importo di €

Recapiti del Dichiarante

Indirizzo

Telefono Fax

Telefono cellulare

E-mail

Imposta di bollo € 14,62

Estremi della marca da bollo telematica

Data pagamento

Al momento della firma del Nulla Osta presso lo Sportello Unico. Immigrazione dovrà essere consegnato l'originale della ricevuta della Marca da Bollo i cui estremi sono stati indicati nel presente modulo

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si comunica che:

- I dati forniti verranno utilizzati dallo Sportello Unico per l'Immigrazione nel pieno rispetto della normativa citata.
- I dati saranno utilizzati al solo fine della gestione anche informatizzata delle procedure connesse all'assunzione di lavoratori stranieri nonché per l'invio di comunicazioni relative alle procedure stesse.
- I dati saranno oggetto di trattamento in forma scritta e supporto cartaceo, elettronico, telemafico.
- Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio al fine di dar corso al procedimento diretto al tilascio del nulla osta al lavoro subordinato e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata esecuzione del suddetto procedimento.
- I dati non saranno oggetto di diffusione.
- Possono venire a conoscenza dei dati il personale dello Sportello Unico per l'immigrazione e i soggetti
 coinvolti nelle suddette procedure ai sensi del Testo Unico dell'immigrazione, approvato con D.Lgs. 25 lugito 1998,
 n.286 e successive modifiche ed integrazioni e dei relativi regolamenti attuativi, nonché del Centro Elaborazione Dati
 presso il Ministero dell'Interno Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione Piazza del Vigninale Roma.
- Possono, altresi, venire a conoscenza dei dati i soggetti eventualmente coinvetti con apposite convenzioni stipulate dal Ministro dell'Interno, ai sensi dell'art. 39 – comma 4 Bis della L. 16/01/2003, n.3. così come modificato dall'art. 1-quinquies dalla L.12/11/2004, n.271 recante disposizioni urgenti in materia di immigrazione.
- Titolare del trattamento dei dati è lo Sportello Unico per l'immigrazione.
- L'interessato potrà in ogni momento esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento in conformità all'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) del D.Lgs. 198 2003.





Nulla osta al lavoro subordinato ai sensi dell'articolo 27 del Testo Unico e dell'articolo 30 del Regolamento per i cittadini degli Stati dell'Unione Europea di nuova adesione.

Allo Sportello Unico per l'Immigrazione competente

Modello NeoEO

ATTENZIONE

La presente anteprima non ha valore di ricevuta: per avviare l'iter di richiesta di nulla osta al lavoro subordinato o ricongiungimento familiare è necessario inoltrare telematicamente il modello informatico compilato in tutte le sue parti.

IL SOTTOSCRITTO DATORE DI LAVORO

Consapevole delle sanzioni penali specificamente previste sia nei confronti di chiunque presenti una falsa dichiarazione al fine di eludere le disposizioni in materia di immigrazione, sia in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, in tutto o in parte, nonchè di formazione o uso di atti falsi

PRESENTA

Richiesta nominativa di nulla osta al lavoro subordinato "casi particolari" per i cittadini appartenti ai Paesi di nuova adesione dal 1 maggio 2004 all'UE, ai sensi dell'art. 27 del D.Lgs. 25.07.1998, n.286 come modificato dalla L. n. 189/02 e art. 40 DPR. n. 394/99 e successive modifiche e integrazioni

FORNISCE I SEGUENTI DATI DATI DEL DATORE DI LAVORO Ditta/Denominazione sociale Codice INAIL (PAT) matr. INPS Voce di lavorazione INAIL iscr. C.C.LA.A. di prov Sede: indirizzo n. civico CAP Provincia Comune Dati imprenditore / rappresentante legale Cognome Nome Sesso Nato/a il Stato di nascita Cattà di nascita Provincia di nascita luogo di nascita (estero) Codice Fiscale Residente in Provincia. Indirizzo Numero CAP Cittadinanza In possesso dell'attestato / richiesta di iscrizione anagrafica, ai sensi del DLGS 30/2007: Rilasciato da tipo documento Data rilascio Data scadenza Titolare.di numero del permesso scadenza del permesso per motivi di: Richiesta rinnovo data richiesta

DATI DEL LAVORATORE

Codice Fiscale

Sesso

Cognome

Stato civile

Nome

Nato/a il

Stato di nascita

Provincia di nascita

Città di nascita

luogo di nascita (estero)

Cittadinanza

Residente in (Stato estero)

Città

tipo documento identità

Rilasciato da

N*

Data rilascio

Data scadenza

ricorrendo, tra quelli previsti dall'art. 27, comma 1, D.L'gs. n. 286/98, il caso particolare di seguito specificato

DA COMPILARE SE RICORRONO UNA DELLE IPOTESI DI DISTACCO DI CUI ALL'ART. 27 lett. A)

AZIENDA /ENTE DISTACCANTE

con sede nello stato

FORMULA LA SEGUENTE PROPOSTA DI CONTRATTO DI SOGGIORNO

per lavoro subordinato (art. 5 bis del D.Lgs. n. 286/98 e successive modifiche)

CONTRATTO APPLICATO

contratto di categoria applicato

fivello /cat

Mansioni

Tipo rapporto

Mesi

Oratio di lavoro settimanale (non inferiore a 20 h)

Betribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto da vigente contratto collettivo nazionale di categoria

Località di impiego del lavoratore

Indirizzo

Numero CAP
Comune Provincia

Sistemazione Alloggiativa

Indirizzo

Numero Provincia CAP

Comune

Condizione alloggiativa

In locazione a carico del datore di lavoro Decurtazione dello stipendio

Per importo di €

Recapiti del Dichiarante

Indirizzo

Telefono

Telefono cellulare

E-mail

Imposta di bollo € 14,62

Estremi della marca da bollo telematica

Data pagamento

Al momento della firma del Nulla Osta presso lo Sportello Unico. Immigrazione dovrà essere consegnato l'originale della ricevuta della Marca da Bollo i cui estremi sono stati indicati nel presente modulo

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si comunica che:

- I dati forniti verranno utilizzati dallo Sportello Unico per l'Immigrazione nel pieno rispetto della normativa citata.
- I dati saranno utilizzati al solo fine della gestione anche informatizzata delle procedure connesse all'assunzione di lavoratori stranieri nonché per l'invio di comunicazioni relative alle procedure stesse.
- I dati saranno oggetto di trattamento in forma scritta e supporto cartaceo, elettronico, telemafico.
- Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio al fine di dar corso al procedimento diretto al rilascio del nulla osta al lavoro subordinato e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata esecuzione del suddetto procedimento.
- I dati non saranno oggetto di diffusione.
- Possono venire a conoscenza dei dati il personale dello Sportello Unico per l'immigrazione e i soggetti
 coinvolti nelle suddette procedure ai sensi del Testo Unico dell'immigrazione, approvato con D.Lgs. 25 luglio 1998,
 n.286 e successive modifiche ed integrazioni e dei relativi regolamenti attuativi, rionché del Centro Elaborazione Dati
 presso il Ministero dell'Interno Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione Piazza del Vigninalo Roma.
- Possono, altresi, venire a conoscenza dei dati i soggetti eventualmente coinvotti con apposite convenzioni stipulate dal Ministro dell'Interno, ai sensi dell'art. 39 – comma 4 Bis della L.16/01/2003, n.3. così come modificato dall'art. 1-quinquies dalla L.12/11/2004, n.271 recante disposizioni urgenti in materia di immigrazione.
- Titolare del trattamento dei dati è lo Sportello Unico per l'immigrazione.
- L'interessato potrà in ogni momento esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento in conformità all'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) del D.Lgs. 198/2003.





Richiesta nominativa di nulla osta per ricongiungimento familiare ai sensi dell'art. 29 del D.Lgs. n. 286/96 e art. 6 DPR. n. 394/99 e successive modifiche ed integrazioni per congiunti non presenti sul territorio nazionale

Allo Sportello Unico per l'Immigrazione competente

Modello S

ATTENZIONE

La presente non ha valore di ricevuta: per avviare l'iter di richiesta di nulla osta al lavoro subordinato o ricongiungimento familiare è necessario inoltrare telematicamente il modello informatico compilato in tutte le sue parti.

IL SOTTOSCRITTO

Consapevole delle sanzioni penali specificamente previste sia nei confronti di chiunque presenti una falsa dichiarazione al fine di eludere le disposizioni in materia di immigrazione, sia in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, in tutto o in parte, nonchè di formazione o uso di atti falsi

PRESENTA

Richiesta nominativa di nulla osta per ricongiungimento familiare ai sensi dell'art. 29 del D.Lgs. n. 286 /88 e art. 6 D.P.R. n. 394/99 e successive modifiche ed integrazioni per congiunti non presenti sul territorio nazionale.

FORNISCE I SEGUENTI DATI DATI DEL RICHIEDENTE Codice Fiscale Sesso Cognome Nome Nato/a il Stato di nascita/ Città di nascita Provincia di nascita luogo di nascita Residente in Provincia Indirizzo CAP Numero Cittadinanza tipo documento Rilasciato da N° Data rilascio Data scadenza Titolare di per motivi di: Permesso già rilasciato número del permesso cadenza del permesso Richiesta rinnovo data richiesta Assicurata Da compilare qualora il permesso di soggiorno non fosse già stato rilasciato Data richiesta primo rilascio Assicurata N.

1) FAMILIARE NON PRESENTE SUL TERRITORIO NAZIONALE

Codice Fiscale (se in possesso)

Cognome

Nome

Sesso Stato civile Parentela
Nato/a il Stato di nascita
Provincia di nascita
Luogo di nascita estero Citta di nascita
Citta di nascita

Residente in (Stato estero)

2) FAMILIARE NON PRESENTE SUL TERRITORIO NAZIONALE

Codice Fiscale (se in possesso)

Cognome

Nome

Sesso Stato civile

Nato/a il Provincia di nascita luogo di nascita estero

Residente in (Stato estero)

Parentela

Stato di nascita Cina di nascita

Cittadinanza

3) FAMILIARE NON PRESENTE SUL TERRITORIO NAZIONALE

Codice Fiscale (se in possesso)

Cognome_l

Nome

Sesso Stato civile Parentela
Nato/a il Stato di nascita
Provincia di nascita
Uogo di nascita estero Città di nascita
Città di nascita

Residente in (Stato estero)

4) FAMILIARE NON PRESENTE SUL TERRITORIO NAZIONALE

Codice Fiscale (se in possesso)

Cognome

Nome

Sesso Stato civile Parentela
Nato/a il Stato di nascita
Provincia di nascita
Luogo di nascita estero Citta di nascita
Citta di nascita

Residente in (Stato estero)

5) FAMILIARE NON PRESENTE SUL TERRITORIO NAZIONALE

Codice Fiscale (se in possesso)

Cognome

Nome

Sesso Stato civile

Nato/a il Provincia di nascita

luogo di nascita estero

Residente in (Stato estero)

Parentela

Stato di nascita

Città di nascita

Cittadinanza

DICHIRAZIONI DEL RICHIEDENTE

Dichiara di aver richiesto / ottenuto Nulla Osta per altri ricongiunti

In data

Sezione da compilare se in possesso di un permesso / carta di soggiorno per lavoro subordinato o autonomo

Attività lavorativa

Lavora attualmente presso (ditta/privato)

Provincia Città

Indirizzo

N° civico CAP

In qualità di

Tipologia contratto

con regolare contratto dal

di avere un reddito lordo annuo da lavoro subordinato / autonomo risultante dalla dichiarazione dei redditi

relativi all'anno di €

compilare qualora la data di assunzione / inizio attività fosse inferiore ad un anno

di avere percepito dalla data di assunzione/inizio attività, ad oggi €

di avere un reddito annuo lordo presunto da lavoro autonomo / subordinato €

Compilare se in possesso di un permesso / carta di soggiorno per studio, motivi religiosi o umanitari, famiglia, protezione sussidiaria

di avere un reddito lordo mensile di €

di avere un reddito lordo annuo di

Derivante da

di integrare il proprio reddito con quello prodotto dal seguente familiare convivente Ammontare reddito €

DATI DEL FAMILIARE CONVIVENTE (1)

Parentela

Cognome

Nome

Nato/a il Stato di nascita

luogo di nascita Cittadinanza tipo documento

Rilasciato da

N° Data rilascio Data scadenza

Titolare di

numero del permesso scadenza del permesso

per motivi di:

Richiesta rinnovo data richiesta

di integrare il proprio reddito con quello prodotto dal seguente familiare convivente

Ammontare reddito €

DATI DEL FAMILIARE CONVIVENTE (2)

Parentela

Cognome

Nome

Nato/a il Stato di nascita

luogo di nascita Cittadinanza tipo documento

Rilasciato da

N° Data rilascio

Data scadenza Titolare di

numero del permesso scadenza del permesso

per motivi di:

Richiesta rinnovo data richiesta

Sistemazione alloggiativa

Disponibilità di alloggio

se altro specificare

Il richiedente dichiara di coabitare all'indirizzo di residenza dichiarato con n. persone

Di avere ottenuto il certificato di conformità dell'alloggio ai parametri previsti dalla legge regionale per gli alloggi di edilizia residenziale pubblica in data dal Comune di

o il Certificato di idoneità igienico-sanitaria in data dalla ASL di

Richiesta visto

Richiesta visto presso la Rappresentanza Diplomatica Italiana di

Recapiti del Dichiarante

Indirizzo

Telefono

Telefono cellulare

Fax

E-mail

Imposta di bollo € 14,62

Estremi della marca da bollo telemática

Data pagamento

Al momento della firma del Nulla Osta presso lo Sportello Unico. Immigrazione dovrà essere consegnato l'originale della ricevuta della Marca da Bollo i cui estremi sono stati indicati nel presente modulo.

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.L.gs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si comunica che:

- I dati forniti verranno utilizzati dallo Sportello Unico per l'Immigrazione nel pieno rispetto della normativa citata.
- I dati saranno utilizzati al solo fine della gestione anche informatizzata delle procedure connesse all'assunzione di lavoratori stranieri nonché per l'invio di comunicazioni relative alle procedure stesse.
- I dati saranno oggetto di trattamento in forma scritta e supporto cartaceo, elettronico, telematigo
- Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio al fine di dar corso al procedimento diretto al filascio del fiulla
 osta al lavoro subordinato e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata esecuzione del suddetto
 procedimento.
- I dati non saranno oggetto di diffusione.
- Possono venire a conoscenza dei dati il personale dello Sportello Unico per l'immigrazione e i soggetti/
 coinvolti nelle suddette procedure ai sensi del Testo Unico dell'immigrazione, approvato con D.Lgs. 25 luglio 1998,
 n.286 e successive modifiche ed integrazioni e dei relativi regolamenti attuativi, nonché del Centro Elaborazione Dati
 presso il Ministero dell'Interno Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione Piazza del Virninale Roma.
- Possono, altresi, venire a conoscenza dei dati i soggetti eventualmente coinvolti con apposite convenzioni stipulate dal Ministro dell'Interno, ai sensi dell'art. 39 – comma 4 Bis della L.16/01/2003, n.3, così come modificato dall'art. 1-quinquies dalla L.12/11/2004, n.271 recante disposizioni urgenti in materia di immigrazione.
- Titolare del trattamento dei dati è lo Sportello Unico per l'immigrazione.
- L'interessato potrà in ogni momento esercitare i suoi diretti nei confronti del titolare del trattamento in conformità all'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) del D.Lgs. 196/2003.



(

| | | Mod. S 1 |
|---|--|--|
| (Scrivere a macchina a s | stampatello) | |
| | ALLO SPORTELLO UNICO PER | |
| | AUTOCERTIFICAZIONE | |
| Il / la sottoscrit | tto / a (cognome) | |
| (nome) | | |
| nato/a a | il | |
| residente a | | in Via |
| D.P.R. 28 DICE. CUI PUO' AND EDOTTO / A | A SECONDO QUANTO PRESCRITTO MBRE 2000 NR. 445, SULLA RESPON ARE IN CASO DI DICHIARAZIONI CHE I DATI VERRANNO UTILI | SABILITA' PENALE MENDACI, E RESC |
| D.P.R. 28 DICE. CUI PUO' AND EDOTTO / A | MBRE 2000 NR. 445, SULLA RESPON ARE IN CASO DI DICHIARAZIONI CHE I DATI VERRANNO UTILI. COMMA 2 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000; | SABILITA' PENALE MENDACI, E RESC |
| D.P.R. 28 DICE CUI PUO' AND EDOTTO / A DELLA'ART. 78 | MBRE 2000 NR. 445, SULLA RESPON ARE IN CASO DI DICHIARAZIONI CHE I DATI VERRANNO UTILI | SABILITA' PENALE MENDACI, E RESC ZZATI AI SENS |
| D.P.R. 28 DICE CUI PUO' AND EDOTTO / A DELLA'ART. 78 | MBRE 2000 NR. 445, SULLA RESPON ARE IN CASO DI DICHIARAZIONI CHE I DATI VERRANNO UTILI. COMMA 2 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000; DICHIARA | SABILITA' PENALE MENDACI, E RESC ZZATI AI SENS |
| D.P.R. 28 DICE, CUI PUO' AND EDOTTO / A DELLA'ART. 78 DI DARE IL PRO | MBRE 2000 NR. 445, SULLA RESPON ARE IN CASO DI DICHIARAZIONI CHE I DATI VERRANNO UTILI COMMA 2 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000; DICHIARA OPRIO CONSENSO A CHE IL MINORE | SABILITA' PENALE MENDACI, E RESC ZZATI AI SENS |
| D.P.R. 28 DICE, CUI PUO' AND EDOTTO / A DELLA'ART. 78 DI DARE IL PRO | MBRE 2000 NR. 445, SULLA RESPON ARE IN CASO DI DICHIARAZIONI CHE I DATI VERRANNO UTILI COMMA 2 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000; DICHIARA OPRIO CONSENSO A CHE IL MINORE AL ICILIO. | SABILITA' PENALE MENDACI, E RESC ZZATI AI SENS |
| D.P.R. 28 DICE CUI PUO' AND EDOTTO / A DELLA'ART. 78 | MBRE 2000 NR. 445, SULLA RESPON ARE IN CASO DI DICHIARAZIONI CHE I DATI VERRANNO UTILI COMMA 2 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000; DICHIARA OPRIO CONSENSO A CHE IL MINORE AL ICILIO. Fir | SABILITA' PENALE MENDACI, E RESC ZZATI AI SENS |
| D.P.R. 28 DICE: CUI PUO' AND EDOTTO / A DELLA'ART. 78 DI DARE IL PRO PROPRIO DOMI | MBRE 2000 NR. 445, SULLA RESPON ARE IN CASO DI DICHIARAZIONI CHE I DATI VERRANNO UTILI COMMA 2 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000; DICHIARA OPRIO CONSENSO A CHE IL MINORE AL ICILIO. Fir | SABILITA' PENALE MENDACI, E RESC ZZATI AI SENS. LOGGI PRESSO IL |
| D.P.R. 28 DICE CUI PUO' AND EDOTTO / A DELLA'ART. 78 DI DARE IL PRO PROPRIO DOMI | MBRE 2000 NR. 445, SULLA RESPON ARE IN CASO DI DICHIARAZIONI CHE I DATI VERRANNO UTILI COMMA 2 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000; DICHIARA OPRIO CONSENSO A CHE IL MINORE AL ICILIO. Fir | MENDACI, E RESC ZZATI AI SENS. |

| (Scrive | ere a macchina o stampat | ello) | | Mod. S |
|--------------|--------------------------|------------------------------|-----------------------------|--------------|
| | | ALLO SPORTELLO | | LIMMIGRAZION |
| | | DICHIARA | ZIONE | |
| II/ | la sottoscritto/a | · | | - |
| nato | /a a | | il | |
| citto | odino/a | | | residente a |
| | | | _ Via / piazza | |
| | | | Tel | |
| P Tv | wa | | | |
| | | D.L.vo 28/12/2000: DICHIA | RA | |
| | DI AVER ASS | UNTO | | |
| | DI AVERE AN | CORA ALLE PROPRIE | DIPENDENZ | E |
| II/ | la cittadino/a str | raniero/a | | |
| nato | | | | |
| | /a a | | | |
| di no | | | il | |
| | azionalità | con la qualifica d | il dal | |
| al _ | zionalità | | il dal i | |
| al _ | azionalità | con la qualifica d | il dal iizione mensile d | di euro |
| al _ C.F. | azionalità | con la qualifica d | il dal iizione mensile d | di euro |



Richiesta nominativa di nulla osta ai sensi dell'art. 29 del D.Lgs. n.286/98 e art. 6 DPR. n. 394/99 e successive modifiche ed integrazioni per familiari al seguito per cittadini non presenti sul territorio nazionale

Allo Sportello Unico per l'Immigrazione competente

Modello T

ATTENZIONE

La presente anteprima non ha valore di ricevuta: per avviare l'iter di richiesta di nulla osta al lavoro subordinato o ricongiungimento familiare è necessario inoltrare telematicamente il modello informatico compilato in tutte le sue parti.

IL SOTTOSCRITTO

Consapevole delle sanzioni penali specificamente previste sia nei confronti di chiunque presenti una falsa dichiarazione al fine di eludere le disposizioni in materia di immigrazione, sia in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, in tutto o in parte, nonchè di formazione o uso di atti falsi

PRESENTA

Richiesta nominativa di nulla osta ai sensi dell'art. 29 del D.Lgs. n.286 /98 e art. 6 DPR. n. 394/99 e suppassive modifiche ed integrazioni per familiari al seguito per cittadini non presenti sul territorio naziogale

FORNISCE I SEGUENTI DATI

| DATI DEL RICHIEDENTE (C | Delegato) | / | |
|----------------------------------|--|-----------------------|---|
| Codice Fiscale | S | esso | 1 |
| Cognome | | | |
| Nome | | 4 7 | |
| Nato/a il | Stato di nascita | | |
| Provincia di nascita | Città di nascita | | |
| luogo di nascita | | | |
| Residente in | Pro | vincia | |
| Indirizzo | | , P | |
| Numero | CAP | 7 | |
| Cittadinanza | | | |
| In possesso dell'attestato / ric | hiesta di iscrizione anagrafica, ai se | nsi del DLGS 30/2007: | |
| tipo documento | | | |
| Rilasciato da | | | |
| N° | Data rilascio | Data scadenza | |
| Titolare di |) | | |
| numero del permesso | scadenza d | el permesso | |
| per motivi di: | | | |
| Richiesta rinnovo | data richiesta | | |
| in possesso di specifica De | ega sottoscritta in data | | |
| | iplomatico - Consolare italiana di | | |
| 7 | | | |

PER NOME E CONTO DI

Cognome

Nome

Sesso Stato civile

Nato/a il Stato di nascita
Provincia di nascita
Luogo di nascita estero Città di nascita
Città di nascita

Residente in (Stato estero)

tipo documento Rilasciato da

N° Data rilascio

Data scadenza

1) FAMILIARE AL SEGUITO NON PRESENTE SUL TERRITORIO NAZIONALE

Codice Fiscale (se in possesso)

Cognome

Nome

Sesso Stato civile Nato/a ii

luogo di nascita estero

Residente in (Stato estero)

Provincia di nascita

Parentela Stato di nascita

Città di nascita

Cittadinanza

2) FAMILIARE AL SEGUITO NON PRESENTE SUL TERRITORIO NAZIONALE

Codice Fiscale (se in possesso)

Cognome

Nome

Sentiso Stato civile Parentela
Nato/a il Stato di nascita
Provincia di nascita Città di nascita
luogo di nascita estero Cittadinanza

Residente in (Stato estero)

3) FAMILIARE AL SEGUITO NON PRESENTE SUL TERRITORIO NAZIONALE

Codice Fiscale (se in possesso)

Cognome

Nome

Sesso Stato civile Parentela

Nato/a il Stato di nascita

Provincia di nascita Città di nascita

luogo di nascita estero Cittadinanza

Residente in (Stato estero)

4) FAMILIARE AL SEGUITO NON PRESENTE SUL TERRITORIO NAZIONALE

Codice Fiscale (se in possesso)

Cognome

Nome

Sesso Stato civile Parentela
Nato/a il Stato di nascita
Provincia di nascita
Luogo di nascita estero Cittadinanza

Residente in (Stato estero)

5) FAMILIARE AL SEGUITO NON PRESENTE SUL TERRITORIO NAZIONALE

Codice Fiscale (se in possesso)

Cognome

Nome

Sesso Stato civile Parentela
Nato/a il Stato di nascita
Provincia di nascita
Luogo di nascita estero Cittadinanza

Residente in (Stato estero)

DICHIRAZIONI DEL RICHIEDENTE

Dichiara di aver ottenuto

In data

Ottenimento N.O. al lavoro subordinato

Lavorerà presso (ditta/privato)

Provincia Città

Indirizzo

N° civico CAP

In qualità di

con regolare contratto dal

che la retribuzione mensile sarà di €

che il suo reddito lordo annuo sarà pari a €

Ottenimento del Visto per lavoro autonomo

per svolgere la seguente attività

Con le seguenti mansioni

Dal

che il suo reddito lordo annuo presunto sarà pari a €

Ottenimento del Visto per studio

per seguire il corso di

presso l'Università/Ente

Dal

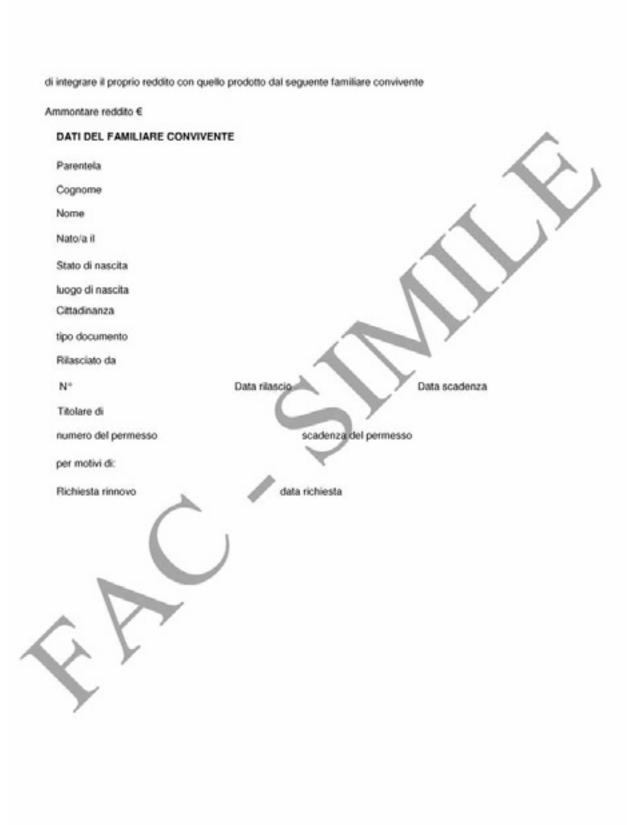
che il suo reddito lordo annuo presunto sarà pari a €

Ottenimento del Visto per motivi religiosi

per esercitare attività ecclesiastica, religiosa o pastorale presso:

Dal

che il suo reddito lordo annuo presunto sarà pari a €



Sistemazione alloggiativa

Eleggerà la propria residenza in

Provincia

Indirizzo

Numero civico

CAP

Il richiedente dichiara di coabitare all'indirizzo di residenza dichiarato con n. persone

Condizione alloggiativa

se altro specificare

Di avere ottenuto il certificato di conformità dell'alloggio ai parametri previsti dalla legge regionale per gli

alloggi di edilizia residenziale pubblica in data

dal Comune di

o il Certificato di idoneità igienico-sanitaria in data

dalla ASL di

Richiesta visto

Richiesta visto presso la Rappresentanza Diplomatica Italiana di

Recapiti del Dichiarante

Indirizzo

Telefono

Telefono cellulare

Fax

E-mail

Imposta di bollo € 14,62

Estremi della marca da bollo telemática

Data pagamento

Al momento della firma del Nulla Osta presso lo Sportello Unico. Immigrazione dovrà essere consegnato l'originale della ricevuta della Marca da Bollo i cui estremi sono stati indicati nel presente modulo.

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.L.gs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si comunica che:

- I dati forniti verranno utilizzati dallo Sportello Unico per l'Immigrazione nel pieno rispetto della normativa citata.
- I dati saranno utilizzati al solo fine della gestione anche informatizzata delle procedure connesse all'assunzione di lavoratori stranieri nonché per l'invio di comunicazioni relative alle procedure stesse.
- I dati saranno oggetto di trattamento in forma scritta e supporto cartaceo, elettronico, telematigo
- Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio al fine di dar corso al procedimento diretto al filascio del fiulla
 osta al lavoro subordinato e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata esecuzione del suddetto
 procedimento.
- I dati non saranno oggetto di diffusione.
- Possono venire a conoscenza dei dati il personale dello Sportello Unico per l'immigrazione e i soggetti/
 coinvolti nelle suddette procedure ai sensi del Testo Unico dell'immigrazione, approvato con D.Lgs. 25 luglio 1998, n.286 e successive modifiche ed integrazioni e dei relativi regolamenti attuativi, nonche del Centro Elaborazione Dati presso il Ministero dell'Interno – Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione – Piazza del Viminale – Roma.
- Possono, altresi, venire a conoscenza dei dati i soggetti eventualmente coinvolti con apposite convenzioni stipulate dal Ministro dell'Interno, ai sensi dell'art. 39 – comma 4 Bis della L.16/01/2003, n.3, così come modificato dall'art. 1-quinquies dalla L.12/11/2004, n.271 recante disposizioni urgenti in materia di immigrazione.
- Titolare del trattamento dei dati è lo Sportello Unico per l'immigrazione.
- L'interessato potrà in ogni momento esercitare i suoi diretti nei confronti del titolare del trattamento in conformità all'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) del D.Lgs. 196/2003.



(

| (Scrivere a macchina o star | |
|--|---|
| | ALLO SPORTELLO UNICO PER L'IMMIGRAZIONE |
| | DI |
| | |
| | AUTOCERTIFICAZIONE |
| Il / la sottoscritto | / a (cognome) |
| (nome) | |
| nato/a a | il |
| residente a | in Via |
| | |
| D.P.R. 28 DICEME CUI PUO' ANDAR EDOTTO / A C | SECONDO QUANTO PRESCRITTO DALL'ART. 76 DE RE 2000 NR. 445, SULLA RESPONSABILITA' PENALI E IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, E RESC HE I DATI VERRANNO UTILIZZATI AI SENS |
| D.P.R. 28 DICEME CUI PUO' ANDAR EDOTTO / A C | RE 2000 NR. 445, SULLA RESPONSABILITA' PENALI E IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, E RESC |
| D.P.R. 28 DICEME CUI PUO' ANDAR EDOTTO / A C | RE 2000 NR. 445, SULLA RESPONSABILITA' PENALI E IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, E RESC HE I DATI VERRANNO UTILIZZATI AI SENS |
| D.P.R. 28 DICEME CUI PUO' ANDAR EDOTTO / A C DELLA'ART. 78 CC | RE 2000 NR. 445, SULLA RESPONSABILITA' PENALI E IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, E RESC HE I DATI VERRANNO UTILIZZATI AI SENS. MMA 2 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000; |
| D.P.R. 28 DICEME CUI PUO' ANDAR EDOTTO / A C DELLA'ART. 78 CC | RE 2000 NR. 445, SULLA RESPONSABILITA' PENALI E IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, E RESC HE I DATI VERRANNO UTILIZZATI AI SENS MMA 2 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000; DICHIARA |
| D.P.R. 28 DICEME CUI PUO' ANDAR EDOTTO / A C DELLA'ART. 78 CC | RE 2000 NR. 445, SULLA RESPONSABILITA' PENALI E IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, E RESC HE I DATI VERRANNO UTILIZZATI AI SENSI MMA 2 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000; DICHIARA TIO CONSENSO A CHE IL MINORE ALLOGGI PRESSO IL |
| D.P.R. 28 DICEME CUI PUO' ANDAR EDOTTO / A C DELLA'ART. 78 CC | RE 2000 NR. 445, SULLA RESPONSABILITA' PENALI E IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, E RESC HE I DATI VERRANNO UTILIZZATI AI SENSI MMA 2 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000; DICHIARA TIO CONSENSO A CHE IL MINORE ALLOGGI PRESSO IL |
| D.P.R. 28 DICEME CUI PUO' ANDAR EDOTTO / A C DELLA'ART. 78 CC | RE 2000 NR. 445, SULLA RESPONSABILITA' PENALI E IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, E RESC HE I DATI VERRANNO UTILIZZATI AI SENSI MMA 2 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000; DICHIARA TO CONSENSO A CHE IL MINORE ALLOGGI PRESSO IL LIO. Firma |
| D.P.R. 28 DICEME CUI PUO' ANDAR EDOTTO / A C DELLA'ART. 78 CC DI DARE IL PROPI PROPRIO DOMICI | RE 2000 NR. 445, SULLA RESPONSABILITA' PENALI E IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, E RESC HE I DATI VERRANNO UTILIZZATI AI SENSI MMA 2 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000; DICHIARA TO CONSENSO A CHE IL MINORE ALLOGGI PRESSO IL LIO. Firma |

| (Scrivere a macchina o stamp | oatella) | | Mod. T 2 |
|--------------------------------------|--|--|--|
| | | | PER L'IMMIGRAZIONE |
| | AUTOCE | RTIFICAZIONE | |
| Il / la sottoscritto | / a (cognome) | | |
| (nome) | 3937-3002-1-31009-1 | | |
| nato/a a | | ii | |
| residente a | | | in Via |
| D.P.R. 28 DICEMBI CUI PUO' ANDARE | RE 2000 NR : E IN CASO D HE I DATI | 445, SULLA RES I DICHIARAZIO VERRANNO UI | TTO DALL'ART. 76 DEL PONSABILITA' PENALE ONI MENDACI, E RESO TILIZZATI AI SENSI 100; |
| | DI | CHIARA | |
| DI DARE IL PROPE DEL SIG. | | | MILIARI RICONGIUNTI |
| ALLOGGINO PRES | SO IL PROPRI | O DOMICILIO. | |
| | | | Firma |
| Data | | _ | |
| | | | |

N.B.: Allegare fotocopia documento d'identità firmato dal dichiarante, in

corso di validità.



Domenda di verifica della sussistenza di una quota per lavoro subordinato ai sensi degli artt. 14-c.6 e 38-c.7 del DPR, n. 394/99 e successive modifiche ed integrazioni

Allo Sportello Unico per l'Immigrazione competente

Modello VA

ATTENZIONE

La presente non ha valore di ricevuta: per avviare l'iter di richiesta di nulla osta al lavoro, al ricongiungimento familiare o alla conversione del permesso di soggiorno è necessario inoltrare telematicamente il modello informatico compilato in tutte le sue parti.

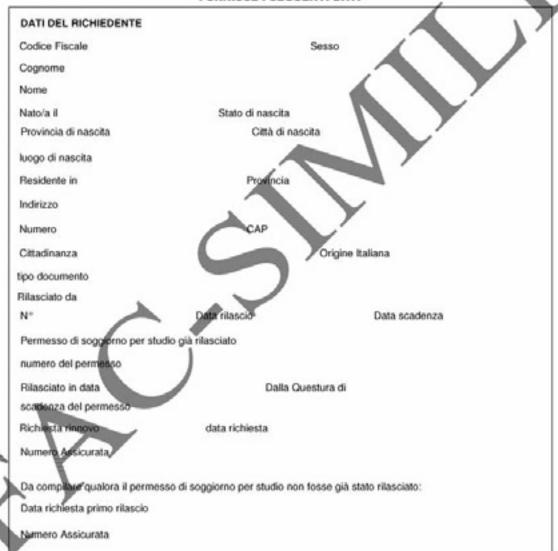
IL SOTTOSCRITTO

Consapevole delle sanzioni penali specificamente previste sia nei confronti di chiunque presenti una falsa dichiarazione al fine di eludere le disposizioni in materia di immigrazione, sia in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, in tutto o in parte, nonchè di formazione o uso di atti falsi

PRESENTA

Domanda di verifica della sussistenza di una quota per lavoro subordinato ai sensi degli artt. 14 comma 6 e 39 comma 9 del D.P.R. n. 394/99 e successive modifiche ed integrazioni

FORNISCE I SEGUENTI DATI

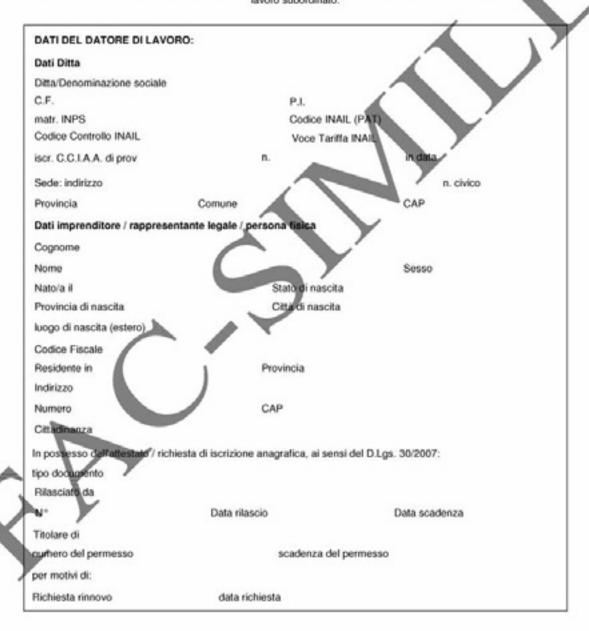


IL RICHIEDENTE CHIEDE

La verifica della quota, ai sensi dell'art. 6 T.U. ed art. 14, comma 6, D.P.R. n. 394/99, e successive modifiche e integrazioni, ai fini della conversione del permesso di soggiorno per motivi di studio in corso di validità in permesso di soggiorno per lavoro subordinato.

DICHIARA

di essere in possesso della seguente proposta di contratto di soggiorno per lavoro subordinato, riportata sul Modello Q e sottoscritta dal datore di lavoro, sottoposta alla condizione dell'effettivo rilascio del permesso di soggiorno per lavoro subordinato.



CONTRATTO APPLICATO

contratto di categoria applicato

livello /cat Mansioni

Tipo rapporto Mesi

Se il rapporto è a tempo determinato: indicare ai sensi del D.L.gs. n. 368/01 le ragioni di carattere:

Orario di lavoro settimanale (non inferiore a 20 h)

Retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto da vigente contratto collettivo nazionale di effegoria

LOCALITA' DI IMPIEGO

Indirizzo

Numero Provincia

CAP

Recapiti del Dichiarante

Indirizzo

Telefono Fa

Telefono Cellulare

E-mail

Imposta di bollo € 14,62

Estrenal della marca da bollo telematica

Data pagamento

Al momento della convocazione presso lo Sportello Unico Immigrazione dovrà essere consegnato l'originale della ricevuta della Marca da Bollo i cui estremi sono stati indicati nel presente modulo

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si comunica che:

- I dati forniti verranno utilizzati dallo Sportello Unico per l'Immigrazione nel pieno rispetto della normativo citata.
- I dati saranno utilizzati al solo fine della gestione anche informatizzata delle procedure connesse, all'assunzione di lavoratori stranieri nonché per l'invio di comunicazioni relative alle procedure stesse.
- I dati saranno oggetto di trattamento in forma scritta e supporto cartaceo, elettronico, telematico.
- Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio al fine di dar corso al procedimento diretto al rilascio del nulla
 osta al lavoro subordinato e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata esecuziorie del suddetto
 procedimento.
- I dati non saranno oggetto di diffusione.
- Possono venire a conoscenza dei dati il personale dello Sportello Unico per L'immigrazione e i soggetti
 coinvolti nelle suddette procedure ai sensi del Testo Unico dell'immigrazione, approvato con D.Lgs. 25 luglio 1998,
 n.286 e successive modifiche ed integrazioni e dei relativi regolamenti attuativi, nonche del Centro Elaborazione Dati
 presso il Ministero dell'Interno Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione Piazza del Viminalo Roma.
- Possono, altresi, venire a conoscenza dei dati i soggetti eventualmente coinvolti con apposite convenzioni stipulate dal Ministro dell'Interno, ai sensi dell'art. 39 – comma 4 Bis della L. (6/01/2003, n.3, così come modificato dall'art. 1-quinquies dalla L.12/11/2004, n.271 recante disposizioni urgenti in materia di immigrazione.
- Titolare del trattamento dei dati è lo Sportello Unico per l'immigrazione
- L'interessato potrà in ogni momento esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento in conformità all'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed alla diritti) del D.bgs. 196/2003.





Richiesta di convocazione per la stipula del contratto di soggiorno ai sensi dell'art. 6, co. 1 T.U. Immigrazione e art. 14, co. 5 del D.P.R. 394/99 e successive modifiche ed integrazioni

Allo Sportello Unico per l'Immigrazione competente

Modello V2

ATTENZIONE

La presente non ha valore di ricevuta: per avviare l'iter di richiesta di nulla osta al lavoro, al ricongiungimento familiare o alla conversione del permesso di soggiorno è necessario inoltrare telematicamente il modello informatico compilato in tutte le sue parti.

IL SOTTOSCRITTO

Consapevole delle sanzioni penali specificamente previste sia nei confronti di chiunque presenti una falsa dichiarazione al fine di eludere le disposizioni in materia di immigrazione, sia in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, in tutto o in parte, nonchè di formazione o uso di atti falsi

PRESENTA

Richiesta di convocazione per la stipula del contratto di soggiorno ai sensi dell'art. 6, co. 1 T.U. Immigrazione e art. 14, co. 5 del D.P.R. 394/99 e successive modifiche ed integrazioni

FORNISCE I SEGUENTI DATI

| | | 100 |
|-------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| DATI DEL RICHIEDENTE | | |
| Codice Fiscale | | Sesso |
| Cognome | | |
| Nome | | |
| Nato/a il | Stato di nascita | |
| Provincia di nascita | Città di nasc | cita |
| luogo di nascita | | 10. |
| Residente in | Provincia | |
| Indirizzo | . 1 | |
| Numero | CAP | |
| Cittadinanza | Constitution . | Origine Italiana |
| tipo documento | | |
| Rilasciato da | | |
| N° | Data rilascio | Data scadenza |
| Permesso di soggiorno per s | tudio già rilasciato | |
| numero del permesso | | |
| Rilasciato in data | Dalla Qu | uestura di |
| scadenza del permesso | , | |
| Richiesta rinnovo | data richiesta | |
| Numero Assicurata | | |
| V Y | | |
| | esso di soggiorno per studio non | fosse già stato rilasciato: |
| Data richiesta primo rilascio | | |
| Numero Assicurata | | |

IL RICHIEDENTE CHIEDE

Di essere convocato per la stipula del contratto di soggiorno ai fini della conversione del permesso di soggiorno per motivi di studio in corso di validità in permesso di soggiorno per lavoro subordinato ai sensi dell'articolo 6 T.U. ed articolo 14, comma 5, D.P.R. n 394/99 e successive modifiche ed integrazioni.

DICHIARA

di essere in possesso della seguente proposta di contratto di soggiorno per lavoro subordinato, riportata sul Modello Q e sottoscritta dal datore di lavoro, sottoposta alla condizione dell'effettivo rilascio del permesso di soggiorno per lavoro subordinato.

| DATI DEL DATORE DI LAVO | ORO: | | |
|----------------------------------|--|--------------------------------|-----------|
| Dati Ditta | | 1 | |
| Ditta/Denominazione sociale | | / | 1 |
| C.F. | | P.I. | |
| matr. INPS | 3 | Codice INAIL (PAT) | |
| Codice Controllo INAIL | | Voce Tariffa INAIL | |
| iscr. C.C.I.A.A. di prov | n. | inc | data |
| Sede: indirizzo | | 1 | n. civico |
| Provincia. | Comune | CA | Р |
| Dati imprenditore / rapprese | entante legale | | |
| Cognome | | | |
| Nome | Committee of the last of the l | Sec | SSO |
| Nato/a il | Stat | o di nascita | |
| Provincia di nascita | Città | di nascita | |
| luogo di nascita (estero) | 1 | | |
| Codice Fiscale | | | |
| Residente in | Provin | cia | |
| Indirizzo | | | |
| Numero | CAP | | |
| Cittadinanza | | | |
| in possesso dell'attestato / ric | hiesta di iscrizione anagra | fica, ai sensi del D.Lgs. 30/2 | 2007: |
| tipo documento | | | |
| Rifasciato da | | | |
| Nº | Data rilascio | Data | scadenza |
| Titolare di | | | |
| numero del permesso | 90 | adenza del permesso | |
| per motivi di: | | | |
| Richiesta rinnovo | data richiesta | | |

CONTRATTO APPLICATO

contratto di categoria applicato

livello /cat Mansioni

Tipo rapporto Mesi

Se il rapporto è a tempo determinato: indicare ai sensi del D.Lgs. n. 368/01 le ragioni di carattere:

Orario di lavoro settimanale (non inferiore a 20 h)

Retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto da vigente contratto collettivo nazionale di categoria

LOCALITA' DI IMPIEGO

Indirizzo

Numero Provincia

Comune

CAP

Recapiti del Dichiarante

Indirizzo

Telefono Fax

Telefono Cellulare

E-mail

Imposta di bollo € 14,62

Estremi della marca da bollo telematica

Data pagamento

Al momento della convocazione presso lo Sportello Unico. Immigrazione dovrà essere consegnato l'originale della ricevuta della Marca da Bollo i cui estremi sono stati indicati nel presente modulo.

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si comunica che:

- I dati forniti verranno utilizzati dallo Sportello Unico per l'Immigrazione nel pieno rispetto della normativa citata.
- I dati saranno utilizzati al solo fine della gestione anche informatizzata delle procedure connesse all'assunzione di lavoratori stranieri nonché per l'invio di comunicazioni relative alle procedure stesse.
- I dati saranno oggetto di trattamento in forma scritta e supporto cartaceo, elettronico, telematico.
- Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio al fine di dar corso al procedimento diretto, al rilascio del nulla
 osta al lavoro subordinato e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata esecuzione del suddeffo
 procedimento.
- I dati non saranno oggetto di diffusione.
- Possono venire a conoscenza del dati il personale dello Sportello Unico per l'immigrazione e i soggetti
 coinvolti nelle suddette procedure ai sensi del Testo Unico dell'immigrazione, approvato con D.Lgs. 25 luglio 1998,
 n.286 e successive modifiche ed integrazioni e dei relativi regolamenti attuativi, nonché del Centro Elaborazione Dati
 presso il Ministero dell'Interno Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione Piazza del Viminale Roma.
- Possono, altresi, venire a conoscenza dei dati i soggetti eventualmente coinvolti con apposite convenzioni stipulate dal Ministro dell'Interno, ai sensi dell'art. 39 – comma 4 Bis della L.16/01/2003, n.3, così come modificato dall'art. 1-quinquies dalla L.12/11/2004, n.271 recante disposizioni urgenti in materia di immigrazione.
- Titolare del trattamento dei dati è lo Sportello Unico per l'immigrazione.
- L'interessato potrà in ogni momento esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento in conformità all'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) del D.Lgs. 196/2003.



Domanda di verifica della sussistenza di una quota per lavoro subordinato ai sensi degli artt. 14 comma 6 e 38 comma .7 del DPR. n. 394/99 e successive modifiche ed integrazioni

Allo Sportello Unico per l'Immigrazione competente

Modello VB

ATTENZIONE

La presente non ha valore di ricevuta: per avviare l'îter di richiesta di nulla osta al lavoro, al ricongiungimento familiare o alla conversione del permesso di soggiorno è necessario inoltrare telematicamente il modello informatico compilato in tutte le sue parti.

IL SOTTOSCRITTO

Consapevole delle sanzioni penali specificamente previste sia nei confronti di chiunque presenti una falsa dichiarazione al fine di eludere le disposizioni in materia di immigrazione, sia in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, in tutto o in parte, nonchè di formazione o uso di atti falsi

PRESENTA

Domanda di verifica della sussistenza di una quota per lavoro subordinato ai sensi degli artt. 14 comma 6 e 38 comma 7 del DPR. n. 394/99 e successive modifiche ed integrazioni

FORNISCE I SEGUENTI DATI

| DATI DEL RICHIEDENTE | |
|----------------------------------|--|
| Codice Fiscale | Sesso |
| Cognome | |
| Nome | |
| Nato/a il | Stato di nascita |
| Provincia di nascita | Città di nascita |
| luogo di nascita | |
| Residente in | Provincia |
| Indirizzo | |
| Numero | CAP |
| Cittadinanza | Origine Italiana |
| tipo documento | |
| Rilasciato da | |
| N° | Data rilascio Data scadenza |
| Permesso di soggiorno per la | voro stagionale già rilasciato |
| numero del permesso | 1 |
| Rilasciato in data | Dalla Questura di |
| e valido fino al | |
| Da compilare qualora il perme | sso di soggiorno non fosse già stato rilasciato: |
| Data richiesta primo rilascio | |
| Numero Assicurata | |
| Visti di ingresso per lavoro sta | gionale e timbri di uscita dal territorio nazionale: |
| Numero del primo visto | Data rilascio |
| Data timbro di uscita | |
| Numero del secondo visto | Data rilascio |

IL RICHIEDENTE CHIEDE

La verifica della quota, ai sensi dell'art. 38, comma 7 D.P.R. n. 394/99, e successive modifiche e integrazioni, ai fini della conversione del permesso di soggiorno per lavoro stagionale in corso di validità in permesso di soggiorno per lavoro subordinato non stagionale.

DICHIARA

di essere in possesso della seguente proposta di contratto di soggiorno per lavoro subordinato, riportata sul Modello Q e sottoscritta dali datore di lavoro, sottoposta alla condizione dell'effettivo rilascio del permesso di soggiorno per lavoro subordinato.

| DATI DEL DATORE DI LAVOI | RO: | , | |
|------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|----|
| Dati Ditta | | | |
| Ditta/Denominazione sociale | | | 1 |
| C.F. | P.I. | | |
| matr. INPS | Codice II | NAIL (PAT) | |
| Codice Controllo INAIL | Voce Ta | riffa INAIL | |
| isor, C.C.I.A.A. di prov | n. | in data | |
| Sede: indirizzo | A | n. civi | 00 |
| Provincia | Comune | CAP | |
| Dati imprenditore / rappreser | ntante legale | | |
| Cognome | | ./ | |
| Nome | | Sesso | |
| Nato/a il | Stato di nasc | ita | |
| Provincia di nascita | Città di nasc | ita | |
| luogo di nascita (estero) | 1 | | |
| Codice Fiscale | | | |
| Residente in | Provincia | | |
| Indirizzo | | | |
| Numero | CAP | | |
| Cittadinanza | | | |
| In possesso dell'attestato / richi | iesta di iscrizione anagrafica, ai se | ensi del D.Lgs. 30/2007: | |
| tipo documento | | | |
| Rilasciato da | | | |
| N° | Data rilascio | Data scadenza | |
| Titolare di | | | |
| numero del permesso | scadenza d | lel permesso | |
| per motivi di: | | | |
| Richiesta rinnovo | data richiesta | | |

CONTRATTO APPLICATO

contratto di categoria applicato

livello /cat Mansioni

Tipo rapporto Mesi

Se il rapporto è a tempo determinato: indicare ai sensi del D.L.gs. n. 368/01 le ragioni di carattere:

Orario di lavoro settimanale (non inferiore a 20 h)

Retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto da vigente contratto collettivo nazionale di categoria

LOCALITA' DI IMPIEGO

Indirizzo

Numero Provincia

CAP

Recapiti del Dichiarante

Indirizzo

Telefono Fax

Telefono Cellulare

E-mail

Imposta di bollo € 14,62

Estremi della marca da bollo telematica

Data pagamento

Al momento della convocazione presso lo Sportello Unico. Immigrazione dovrà essere consegnato l'originale della ricevuta della Marca da Bollo i cui estremi sono stati indicati nel presente modulo.

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si comunica che:

- I dati forniti verranno utilizzati dallo Sportello Unico per l'Immigrazione nel pieno rispetto della normativa citata.
- I dati saranno utilizzati al solo fine della gestione anche informatizzata delle procedure connesse all'assunzione di lavoratori stranieri nonché per l'invio di comunicazioni relative alle procedure stesse.
- I dati saranno oggetto di trattamento in forma scritta e supporto cartaceo, elettronico, telemafico.
- Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio al fine di dar corso al procedimento diretto al rilascio del nulla osta al lavoro subordinato e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata esecuzione del suddetto procedimento.
- I dati non saranno oggetto di diffusione.
- Possono venire a conoscenza dei dati il personale dello Sportello Unico per l'immigrazione e i soggetti
 coinvolti nelle suddette procedure ai sensi del Testo Unico dell'immigrazione, approvato con D.Lgs. 25 luglio 1998,
 n.286 e successive modifiche ed integrazioni e dei relativi regolamenti attuativi, nonché del Centro Elaborazione Dati
 presso il Ministero dell'Interno Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione Piazza del Viminale Roma.
- Possono, altresi, venire a conoscenza dei dati i soggetti eventualmente coinvolti con apposite convenzioni stipulate dal Ministro dell'Interno, ai sensi dell'art. 39 – comma 4 Bis della L.16/01/2003, n.3, così come modificato dall'art. 1-quinquies dalla L.12/11/2004, n.271 recante disposizioni urgenti in materia di immigrazione.
- Titolare del trattamento dei dati è lo Sportello Unico per l'immigrazione.
- L'interessato potrà in ogni momento esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento in conformità all'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) del D.Lgs. 196/2003.



Domanda di verifica della sussistenza di una quota per lavoro autonomo e di certificazione attestante il possesso di requisiti per lavoro autonomo ai sensi dell'art. 39, comma 9, del DPR. n. 394/99 e successive modifiche ed integrazioni

Allo Sportello Unico per l'Immigrazione competente

Modello Z

ATTENZIONE

La presente non ha valore di ricevuta: per avviare l'iter di richiesta di nulla osta al lavoro, al ricongiungimento familiare o alla conversione del permesso di soggiorno è necessario inoltrare telematicamente il modello informatico compilato in tutte le sue parti.

IL SOTTOSCRITTO

Consapevole delle sanzioni penali specificamente previste sia nei confronti di chiunque presenti una falsa dichiarazione al fine di eludere le disposizioni in materia di immigrazione, sia in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, in tutto o in parte, nonchè di formazione o uso di atti falsi

PRESENTA

Domanda di certificazione attestante il possesso di requisiti per lavoro autonomo ai sensi dell'art. 39, comma 9, del DPR. n. 394/99 e successive modifiche ed integrazioni

FORNISCE I SEGUENTI DATI

| DATI DEL RICHIEDENTE | | , | |
|-------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|---|
| Codice Fiscale | | Sesso | |
| Cognome | | 4 | |
| Nome | | | |
| Nato/a il | Stato di nascita | W W | y |
| Provincia di nascita | Città di nasc | ota 💮 | |
| luogo di nascita | An | 11 | |
| Residente in | Provincia | | |
| Indirizzo | | | |
| Numero | CAP | | |
| Cittadinanza | Committee of | Origine Italiana | |
| tipo documento | | | |
| Rilasciato da | | | |
| N° | Data rilascio | Data scadenza | |
| Permesso di soggiorno per si | ludio già rilasciato | | |
| numero del permesso | | | |
| Rilasciato in data | Dalla Que | estura di | |
| scadenza del permesso | , | | |
| Richiesta rinnovo | data richiesta | | |
| Numero Assicurata | | | |
| Da compilare qualora il perm | esso di soggiorno per studio non | fosse già stato rilasciato: | |
| Data richiesta primo rilascio | | | |
| Numero Assicurata | | | |

IL RICHIEDENTE CHIEDE

La verifica della quota, ai sensi dell'art. 14, comma 5, D.P.R. n. 394/99, e successive modifiche e integrazioni, ai fini della conversione del permesso di soggiorno per motivi di studio in corso di validità in permesso di soggiorno per lavoro autonomo.

La certificazione attestante il possesso dei requisiti per lavoro autonomo ai sensi dell'art.6, comma 1, del T.U. delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero, allo scopo di esercitare la seguente attività

1

Recapiti del Dichiarante

Indirizzo

Telefono Fax

Telefono Cellulare

E-mail

Imposta di bollo € 14,62

Estremi della marca da bollo telematica

Data pagamento

Al momento della convocazione presso lo Sportello Unico Immigrazione dovrà essere consegnato l'originale della ricevuta della Marca da Bollo i cui estremi sono staff indicati nel presente modulo

AVVISO

Il dichiarante si impegna a presentare copia dei documenti richiesti per l'attivita' di lavoro autonomo esercitata allo Sportello Unico al momento della convocazione. L'elenco è consultabile nelle pagine seguenti

ELENCO DEI DOCUMENTI RICHIESTI PER L'ATTIVITA' DI LAVORO AUTONOMO

1. Libero professionista

- dichiarazione rilasciata dall'Amministrazione preposta alla concessione dell'eventuale abilitazione, licenza, autorizzazione o alla ricezione della denuncia di inizio attività, ovvero dagli enti preposti alla vigilanza degli ordini professionali;
- dimostrazione di un reddito d'importo superiore al livello minimo previsto dalla legge per l'esenzione dalla partecipazione alla spesa sanitaria (8.500.00 euro).

2. Imprenditore, commerciante e artigiano

- attestazione dei parametri di riferimento riguardanti la disponibilità delle risorse finanziarie occorrenti per l'esercizio dell'attività, rilasciata dalla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura della provincia ove si intende svolgere l'attività stessa o dal competente ordine professionale (art. 39, comma 3, del DPR 394/1909);
- dimostrazione del possesso delle risorse economiche sufficienti nella misura indicata dall'attestazione di cui al punto precedente;
- i parametri di cui ai punti precedenti si fondano sulla disponibilità in Italia, da parte del richiedente, di una somma non inferiore alla capitalizzazione su base annua, di un importo mensile pari all'assegno sociale.
- fotocopia dell'attribuzione della partita I.V.A.;
- dichiarazione rilasciata dall'Amministrazione preposta alla concessione dell'eventuale abilitazione, licenza, autorizzazione o alla ricezione della denuncia di inizio attività;
- dimostrazione di un reddito d'importo superiore al livello minimo previsto dalla legge per l'esenzione dalla partecipazione alla spesa sanitaria (8.500,00 euro).

3. Titolare di contratto per prestazione d'opera, consulenza, etc.

- certificato di iscrizione della ditta per la quale si presta attività lavorativa, attiva da almeno 3 anni, nel Registro delle Imprese (visura camerale);
- copia dell'ultimo bilancio della ditta (se società di capitali) depositato presso il Registro delle Imprese, o
 dell'ultima dichiarazione dei redditi (se società di persone o impresa individuale), dalla quale risulti che l'entità dei
 proventi o dei redditi sia sufficiente a garantire il compenso;
- confratto di lavoro, con il quale si assicuri al lavoratore autonomo un compenso di importo superiore al livello minimo previsto dalla legge per l'esenzione dalla partecipazione alla spesa sanitaria (8.500,00 euro).
- copia della dichiarazione di responsabilità, inviata alla competente Direzione Provinciale del Lavoro, con la quale si indichi che, in virtu del contratto stipulato, non verrà instaurato alcun rapporto di lavoro subordinato.

4. Soci, amministratori di società

- copia dell'atto costitutivo della società;
- certificato di iscrizione della società, attiva da almeno tre anni, nel Registro delle Imprese (visura camerale);
- dichiarazione del rappresentante legale della società che assicuri, per il socio prestatore d'opera, o per il soggetto che riveste cariche sociali, un reddito di importo superiore al livello minimo previsto dalla legge per l'esenzione dalla partecipazione alla spesa sanitaria (8.500,00 euro).
- copia dell'ultimo bilancio della ditta (se società di capitali) depositato presso il Registro delle Imprese, o dell'ultima dichiarazione dei redditi (se società di persone o impresa individuale), dalla quale risulti che l'entità dei proventi o dei redditi sia sufficiente a garantire il compenso;
- copia della dichiarazione di responsabilità, inviata alla competente Direzione Provinciale del Lavoro, con la quale si indichi che, in virtu del contratto stipulato, non verrà instaurato alcun rapporto di lavoro subordinato.

5. Lettori universitari di scambio o di madre lingua

- dichiarazione rilasciata dall'università o dall'istituto di istruzione superiore e di ricerca, pubblici o privati, che attesti il possesso dei requisiti professionali necessari per l'espletamento delle relative attività;
- dimostrazione di un reddito d'importo superiore al livello minimo previsto dalla legge per l'esenzione dalla partecipazione alla spesa sanitaria (8.500,00 euro).
- certificazione della Direzione Provinciale del Lavoro ove si attesta che il programma negoziale non configura un rapporto di lavoro subordinato.

6. Traduttori e interpreti

- titolo di studio o attestato professionale di traduttore o interprete, specifici per le lingue richieste, rilasciati, rispettivamente, da una scuola statale o da ente pubblico o altro istituto paritario, secondo la legislazione vigente nello Stato di rilascio, debitamente vistati da parte delle rappresentanze diplomatiche o consolati competenti;
- dimostrazione di un reddito d'importo superiore al livello minimo previsto dalla legge per l'esenzione dalla partecipazione alla spesa sanitaria (8.500,00 euro).
- certificazione della Direzione Provinciale del Lavoro ove si attesta che il programma negoziale non configura un rapporto di lavoro subordinato.

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si comunica che:

- I dati forniti verranno utilizzati dallo Sportello Unico per l'Immigrazione nel pieno rispetto della normativa citata.
- I dati saranno utilizzati al solo fine della gestione anche informatizzata delle procedure connesse all'assunzione di lavoratori stranieri nonché per l'invio di comunicazioni relative alle procedure stesse.
- I dati saranno oggetto di trattamento in forma scritta e supporto cartaceo, elettronico, telematico.
- Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio al fine di dar corso al procedimento diretto, al rilascio del nulla
 osta al lavoro subordinato e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata esecuzione del suddeffo
 procedimento.
- I dati non saranno oggetto di diffusione.
- Possono venire a conoscenza dei dati il personale dello Sportello Unico per l'immigrazione e i soggetti
 coinvolti nelle suddette procedure ai sensi del Testo Unico dell'immigrazione, approvato con D.Lgs. 25 luglio 1998,
 n.286 e successive modifiche ed integrazioni e dei relativi regolamenti attuativi, rionché del Centro Elaborazione Dati
 presso il Ministero dell'Interno Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione Piazza del Viminale Roma.
- Possono, altresi, venire a conoscenza dei dati i soggetti eventualmente coinvolti con apposite convenzioni stipulate dal Ministro dell'Interno, ai sensi dell'art. 39 – comma 4 Bis della L.16/01/2003, n.3, così come modificato dall'art. 1-quinquies dalla L.12/11/2004, n.271 recante disposizioni urgenti in materia di immigrazione.
- Titolare del trattamento dei dati è lo Sportello Unico per l'immigrazione.
- L'interessato potrà in ogni momento esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento in conformità all'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) del D.Lgs. 196/2003.





Domanda di certificazione attestante il possesso di requisiti per lavoro autonomo ai sensi dell'art. 39, comma 9, del DPR. n. 394/99 e successive modifiche ed integrazioni Allo Sportello Unico per l'Immigrazione competente

Modello Z2

ATTENZIONE

La presente non ha valore di ricevuta: per avviare l'iter di richiesta di nulla osta al lavoro, al ricongiungimento familiare o alla conversione del permesso di soggiorno è necessario inoltrare telematicamente il modello informatico compilato in tutte le sue parti.

IL SOTTOSCRITTO

Consapevole delle sanzioni penali specificamente previste sia nei confronti di chiunque presenti una falsa dichiarazione al fine di eludere le disposizioni in materia di immigrazione, sia in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, in tutto o in parte, nonchè di formazione o uso di atti falsi

PRESENTA

Domanda di certificazione attestante il possesso di requisiti per lavoro autonomo ai sensi dell'art. 39, comma 9, del DPR. n. 394/99 e successive modifiche ed integrazioni

FORNISCE I SEGUENTI DATI

DATI DEL RICHIEDENTE Codice Fiscale Sesso Cognome Nome Nato/a il Stato di nascita Provincia di nascita Città di nascita luogo di nascita Residente in Provincia Indirizzo CAP Numero Cittadinanza Origine Italiana tipo documento Rilasciato da N° Data rilascio Data scadenza Permesso di soggiorno per studio già rilasciato numero del permesso Rilasciato in data Dalla Questura di scadenza del permesso Richiesta rinnovo data richiesta Numero Assicurata Da compilare qualora il permesso di soggiorno per studio non fosse già stato rilasciato: Data richiesta primo rilascio Numero Assicurata

IL RICHIEDENTE CHIEDE

La certificazione attestante il possesso dei requisiti per lavoro autonomo ai sensi dell'art.6, comma 1, del T.U. delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero, allo scopo di esercitare la seguente attività

DICHIARA

Recapiti del Dichiarante

Indirizzo

Telefono Fax

Telefono Cellulare

E-mail

Imposta di bollo € 14,62

Estremi della marca da bollo telematica

Data pagamento

Al momento della convocazione presso lo Sportello Unico Immigrazione dovrà essere consegnato l'originale della ricevuta della Marca da Bollo i cui estremi sono stati indicati nel presente modulo

AVVISO

Il dichiarante si impegna a presentare copia dei documenti richiesti per l'attivita' di lavoro autonomo esercitata allo Sportello Unico al momento della convocazione. L'elenco è consultabile nelle pagine seguenti

ELENCO DEI DOCUMENTI RICHIESTI PER L'ATTIVITA' DI LAVORO AUTONOMO

1. Libero professionista

- dichiarazione rilasciata dall'Amministrazione preposta alla concessione dell'eventuale abilitazione, licenza, autorizzazione o alla ricezione della denuncia di inizio attività, ovvero dagli enti preposti alla vigilanza degli ordini professionali;
- dimostrazione di un reddito d'importo superiore al livello minimo previsto dalla legge per l'esenzione dalla partecipazione alla spesa sanitaria (8.500,00 euro).

2. Imprenditore, commerciante e artigiano

- attestazione dei parametri di riferimento riguardanti la disponibilità delle risorse finanziarie occorrenti per l'esercizio dell'attività, rilasciata dalla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura della provincia ove si intende svolgere l'attività stessa o dal competente ordine professionale (art. 39, comma 3, del DPR 394/1999);
- dimostrazione del possesso delle risorse economiche sufficienti nella misura indicata dall'attestazione di cui al punto precedente:
- i parametri di cui ai punti precedenti si fondano sulla disponibilità in Italia, da parte del richiedente, di una somma non inferiore alla capitalizzazione su base annua, di un importo mensile pari all'assegno sociale.
- fotocopia dell'attribuzione della partita I.V.A.;
- dichiarazione rilasciata dall'Amministrazione preposta alla concessione dell'eventuale abilitazione, licenza, autorizzazione o alla ricezione della denuncia di inizio attività;
- dimostrazione di un reddito d'importo superiore al livello minimo previsto dalla legge per l'esenzione dalla partecipazione alla spesa sanitaria (8.500,00 euro).

3. Titolare di contratto per prestazione d'opera, consulenza, etc.

- certificato di iscrizione della ditta per la quale si presta attività lavorativa, attiva da almeno 3 anni, nel Registro delle Imprese (visura camerale);
- copia dell'ultimo bilancio della ditta (se società di capitali) depositato presso il Registro delle Imprese, o dell'ultima dichiarazione dei redditi (se società di persone o impresa individuale), dalla quale risulti che l'entità dei proventi o dei redditi sia sufficiente a garantire il compenso;
- contratto di lavoro, con il quale si assicuri al lavoratore autonomo un compenso di importo superiore al livello minimo previsto dalla legge per l'esenzione dalla partecipazione alla spesa sanitaria (8.500,00 euro).
- copia della dichiarazione di responsabilità, inviata alla competente Direzione Provinciale del Lavoro, con la quale si indichi che, in virtu del contratto stipulato, non verrà instaurato alcun rapporto di lavoro subordinato.

4. Soci, amministratori di società

- copia dell'atto costitutivo della società;
- certificato di iscrizione della società, attiva da almeno tre anni, nel Registro delle Imprese (visura camerale);
- dichiarazione del rappresentante legale della società che assicuri, per il socio prestatore d'opera, o per il soggetto che riveste cariche sociali, un reddito di importo superiore al livello minimo previsto dalla legge per l'esenzione dalla partecipazione alla spesa sanitaria (8.500,00 euro).
- copia dell'ultimo bilancio della ditta (se società di capitali) depositato presso il Registro delle Imprese, o dell'ultima dichiarazione dei redditi (se società di persone o impresa individuale), dalla quale risulti che l'entità dei proventi o dei redditi sia sufficiente a garantire il compenso;
- copia della dichiarazione di responsabilità, inviata alla competente Direzione Provinciale del Lavoro, con la quale si indichi che, in virtù del contratto stipulato, non verrà instaurato alcun rapporto di lavoro subordinato.

5. Lettori universitari di scambio o di madre lingua

- dichiarazione rilasciata dall'università o dall'istituto di istruzione superiore e di ricerca, pubblici o privati, che attesti il possesso dei requisiti professionali necessari per l'espletamento delle relative attività:
- dimostrazione di un reddito d'importo superiore al livello minimo previsto dalla legge per l'esenzione dalla partecipazione alla spesa sanitaria (8.500,00 euro).
- certificazione della Direzione Provinciale del Lavoro ove si attesta che il programma negoziale non configura un rapporto di lavoro subordinato.

Traduttori e interpreti

- titolo di studio o attestato professionale di traduttore o interprete, specifici per le lingue richieste, rilasciati,
 rispettivamente, da una scuola statale o da ente pubblico o altro istituto paritario, secondo la legislazione vigente nello
 Stato di rilascio, debitamente vistati da parte delle rappresentanze diplomatiche o consolati competenti;
- dimostrazione di un reddito d'importo superiore al livello minimo previsto dalla legge per l'esenzione dalla partecipazione alla spesa sanitaria (8.500,00 euro).
- certificazione della Direzione Provinciale del Lavoro ove si attesta che il programma negoziale non configura un rapporto di lavoro subordinato.

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si comunica che:

- I dati forniti verranno utilizzati dallo Sportello Unico per l'Immigrazione nel pieno rispetto della normativa citata.
- I dati saranno utilizzati al solo fine della gestione anche informatizzata delle procedure connesse all'assunzione di lavoratori stranieri nonché per l'invio di comunicazioni relative alle procedure stesse.
- I dati saranno oggetto di trattamento in forma scritta e supporto cartaceo, elettronico, telematico.
- Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio al fine di dar corso al procedimento diretto al rilascio del nulla
 osta al lavoro subordinato e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata esecuzione del suddetto
 procedimento.
- I dati non saranno oggetto di diffusione.
- Possono venire a conoscenza dei dati il personale dello Sportello Unico per l'immigrazione e i soggetti
 coinvolti nelle suddette procedure ai sensi del Testo Unico dell'immigrazione, approvato con D.Lgs. 25 luglio 1998,
 n.286 e successive modifiche ed integrazioni e dei relativi regolamenti attuativi, nonché del Centro Elaborazione Dati
 presso il Ministero dell'Interno Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione Piazza del Viminale Roma.
- Possono, altresi, venire a conoscenza dei dati i soggetti eventualmente coinvolti con apposite convenzioni stipulate dal Ministro dell'Interno, ai sensi dell'art. 39 – comma 4 Bis della L. 16/01/2003, n.3, così come modificato dall'art. 1-quinquies dalla L. 12/11/2004, n.271 recante disposizioni urgenti in materia di immigrazione.
- Titolare del trattamento dei dati è lo Sportello Unico per l'immigrazione.
- L'interessato potrà in ogni momento esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento in conformità all'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) del D.Lgs. 196/2003.

Marca



Allegato A bis

Sportello Unico per l'Immigrazione di

| | da | | | oberrie | | | |
|---|--|--|--------------------|---------------|-------------|------------------|-------------|
| | ollo | | | Via | , | n+ | |
| | | | | Comune | | | |
| | | | | CAP | | | |
| | | | | Alla Rappre | sentanza | Diplomatico-Co | insolare di |
| N. 286 COME M | L LAVORO SUBORI ODIFICATO DALLA D INTEGRAZIONI. | | | | | | |
| Prot Nº | | | | | | | |
| Allegato N.1 (Pro | posta di contratto di sogg | giorno) | | | | | |
| Esaminata la ric | hiesta del/la Sig./Sig.ra | | | | | | |
| Cognome | | No | me | | | | |
| Codice Fiscale | | Sesso | Nato/a il | St | ato di nas | cita | |
| Cod. Stato | Luogo di nascita | | | | | Provincia | |
| Residente in | | | | | | | |
| Via/piazza | | | n. civ | CAR | 9 | | |
| Cittadinanza | | Pres | entata il | | | | |
| per l'assunzione | di personale da adibire | a: | | | | | |
| | mestico di sostegno al bi assistenza alla propria p | | logia o handicaç | che ne limi | tano l'auto | osufficienza; | |
| attività di l'autosuffi | assistenza al seguente o icienza; | componente della prop | oria famiglia affe | tto da patolo | gia o han | dicap che ne lin | nitano |
| Cognome | | | Nome | | | | |
| Nato/a a | | | | | | | |
| Visto il D.P.C.M Vista la documer n. 15/68 e succes | ico del 25 luglio 1998 Li per la determinazione ntazione prodotta e pre sive modifiche ed inte ne della sistemazione a | e dei flussi programa so atto delle dichiara grazioni; | nati; | | | | della legge |

Vista la dichiarazione di impegno a comunicare ogni variazione del rapporto di lavoro;

contenente le specificazioni di legge che, allegata alla presente , ne costituisce parte integrante;

Visto l'impegno al pagamento delle spese di viaggio per il rientro del lavoratore nel paese di provenienza;

Vista la proposta di contratto di soggiorno per lavoro subordinato con il lavoratore/trice straniero residente all'estero

| -della certifica | | | | | | |
|--|--|---|---|---|-------------------------|----------------------|
| ricoprire l'imp | | nuta dal Centro per l'impi | ego sulla disponibil | ità di lavoratori resid | lenti sul t | erritorio italiano |
| The second second | a conferma della rich segnalate dal Centro p | hiesta di nulla osta da po per l'impiego; | arte del datore di la | voro che ha valutato i | non accog | glibili le offerte d |
| | riscontro del Centro pi alia a ricoprire l' impie | er l'impiego, decorsi 20 g go offerto; | jiorni dalla richiesta | di verifica della dispo | nibilità di | lavoratori |
| - Acquisito il p | urere del Questore; | | | | | |
| - Acquisita dal | la Direzione Provinc | iale del Lavoro la veri | fica del numero de | elle quote di ingress | o in Itali: | |
| assegnate a que | | | | | | |
| - Considerato e | he nella fattispecie | sussistono i presuppost | i per l'accoglimen | to della succitata ist | anza e ri | tenuto, in |
| | r provvedere di con | | | | | |
| | | Str | ilascia | | | |
| | NULLA OST | A AL LAVORO S | UBORDINATO | O DOMESTICO |) | |
| | | | | | | |
| Al richiedente | and death in | | | nato/a | | |
| | residente in | | Vi | a/piazza | | |
| ad assumere o | on contratto di soggio | rno per lavoro subordina | to a tempo indeterm | ninato/determinato de | lla durata | di |
| mesi | | | | | | |
| Il/la lavoratore/ | trice: Cognome: | | Nome | K) | | |
| Stato Civile: | | Sesso: | Nato/a il: | Stato di nascita | c | |
| Cod Stato: | Luogo di nascita | 00 | | Codice Fiscale: | | |
| Cittadinanza: | | Residente in | (Stato estero): | | | Cod Stato: |
| Con le mansion | ni di | Livello/ca | d. di inquadramento | | | |
| C.C.N.L. applic | cato | | | cod. | | |
| da occupare pr | resso Via/piazza | n. | comune in | | prov | CAP |
| Con orario sett | imanale di lavoro | a tempo pieno | parziale per n. ore (minimo 20) | | | |
| il lavoratore/tric | ce alloggerà se non co | onvivente in | , | via. | | n. |
| | | | | | | |
| inviato alla comp cura del richiede tenuto ad inform | etente Rappresentanza nte al quale si rilascia, | ia della richiesta contener a diplomatico-consolare a in copia autentica, la doc- iero per consentirgii di ric- iel nulla osta. | cura dello Sportello umentazione occorre | Unico; salva espressa nte. Il richiedente è, o | richiesta e omunque, | dell'istante a |
| | | zzato, pena la decadenza d | | r lavoro subordinato | da parte d | el |
| ilascio e la sua v avoratore presso | lo Sportello Unico ent | tro otto giorni dall'ingress opo l'ingresso in Italia del | | | ancata | |



Allegato B-bis

Sportello Unico per l'Immigrazione di

| | Data, | |
|-------------|--------|----|
| Marca | A | |
| da bollo | Via | n° |
| | Comune | |
| | CAP | |

Alla Rappresentanza Diplomatico-Consolare di

NULLA OSTA AL LAVORO SUBORDINATO, AI SENSI DELL'ART, 22 DEL D.LG.VO 25.7,1998, N. 286 E

| | O DALLA LEG | | | | | CCESSIVE MODIFICE |
|---|----------------------|--------------------|-------------------|--------------------|--------------|--------------------|
| Prot No | | | | | | |
| Allegato N.1 (Proposta di c | contratto di soggio | mo) | | | | |
| Esaminata la richiesta pr | esentata dall'Azier | ıda: | | | | |
| Denominazione | | | | | | |
| CodiceFiscale | | Partita Iva | 1 | Matr. INPS | | |
| Iscr, C.C.L.A.A. di prov. | | n. | | | | |
| avente sede in: Via | n. | Comune | | CAI | P | Provincia |
| rappresentata dal/lla Sig/S | ig.ra: | | | | | |
| Cognome | | Nome | | Sesso | Cittac | dinanza |
| Nato/a il | Stato di nascita | | | | | Cod. Stato Nascita |
| Luogo di nascita | | Provincia di N | ascita | Codice Fiscale | | |
| Residente in | | Provincia | Via/piazza | n. | CAP | |
| Presentata in data | | | | | | |
| Visti il Testo Unico del 25 | luglio 1998 n. 286, | art.3 co.4 e 21, e | successive modi | fiche e integrazio | ni; | |
| Vista la documentazione p | rodotta e preso atte | delle dichiarazio | ni rese dal dator | e di lavoro ai sen | si dell'art. | 4 della legge |
| n. 15/68 e successive modi | | | | | | |
| Vista la proposta di contrat contenente le specificazion | | | | | o resident | e all'estero |
| Preso atto: | | | | | | |

| | | | | | | | Allegato B-b | s |
|--|---|--|--|---|---------------------------|-------------|---------------------------|---|
| ricoprire l'impieg | e negativa pervenuta da o offerto; | Centro per l'im | ipiego sulla disponi | bilità di Tavorator | 1 residenti | sul terri | tono italiano a | |
| | nferma della richiesta di alate dal Centro per l'im | | oarte del datore di l | avoro che ha valu | tato non ac | coglibili l | le offerte di | |
| | entro del Centro per l'imp a ricoprire l' impiego off | | giorni dalla richie | sta di verifica della | disponibil | lità di lav | oratori | |
| - Acquisito il parere | del Questore; | | | | | | | |
| - Acquisita dalla Din questa provincia: | ezione Provinciale del L | avoro la verifica | del numero delle q | uote di ingresso in | Italia asse | egnate a | | |
| | lla fattispecie sussistono | i presupposti pe | r l'accoglimento del | lla succitata istanz | a e ritenut | o, in | | |
| | vedere di conseguenza; | | | | | | | |
| | | | Si rilascia | | | | | |
| | | NULLA OST/ | A AL LAVORO SU | BORDINATO | | | | |
| Al richiedente | | | | Nato/a a: | | | | |
| il | Residente in | | | Via/piazza: | | | | |
| | Kesidelile III | | | via piazza. | | | | |
| Ad assumere con c di | ontratto di soggiorno per | r lavoro subordi | nato a tempo indete | erminato/determin | nato della d | durata | mesi | |
| II/La lavoratore/tr | ice: Cognome: | | | Nome: | | | | |
| Stato Civile: | | Sesso: | Nato/a il: | Stato d | i nascita: | | | |
| Cod Stato: | Luogo di nascita: | | | Codice F | iscale: | | | |
| Cittadinanza: | | Residente in (| Stato estero): | | | Cod : | Stato | |
| Con le mansioni di | | | Livello/cad, di i | nquadramento | | | | |
| C.C.N.L. applicate | | | | | cod. | da | occupare presso | ٠ |
| Via/piazza | | n. | Comune in | | | prov | CAP | |
| Con orario settima | nale di lavoro | a tempo pieno | parziale p ore (mini | | | | | |
| il lavoratore/trice a | alloggerà se non convive | nte in | | via | | | n. | |
| inviato alla compe cura del richiedent tenuto ad informa | sta, unitamente a copia tente Rappresentanza d e al quale si rilascia, in re il lavoratore straniero rmine della validità del | liplomatico-con copia autentica o per consentirg | solare a cura dello , la documentazion | Sportello Unico; ne occorrente. Il r | salva espri ichiedente | è, comu | esta dell'istant nque, | e |
| rilascio e la sua va lavoratore presso l | sta dovrà essere utilizza lidità è subordinata alla o Sportello Unico entre apporto di lavoro, dope | sottoscrizione otto giorni dal | del contratto di so l'ingresso in Italia; | giorno per lavor lo stesso nulla o | subordin sta, in caso | ato da pa | irte del | |
| | | | | | L DIF | NGENTI | E | |



Allegato B-PS bis

Sportello Unico per l'Immigrazione di

Marca da bollo Luogo, li Alla Società

Via nº

CAP

Alla Rappresentanza Diplomatico-Consolare di

RICHIESTA NOMINATIVA E NUMERICA DI NULLA OSTA AL LAVORO SUBORDINATO AI SENSI DELL'ART. 22 DEL D.LGS. 25.07.1998, N.286 COME MODIFICATO DALLA L. N. 1 89/02 E ART. 30 DPR. 394/99 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI RISERVATA ALL'ASSUNZIONE DI LAVORATORI INSERITI NEI PROGETTI SPECIALI CHE FANNO RIFERIMENTO ALL'ART. 23 DEL T.U. IMMIGRAZIONE.

Prot No

Allegato N.1 (Proposta di contratto di soggiorno)

Esaminata la richiesta presentata dall'Azienda:

Denominazione

CodiceFiscale Partita Iva Matr. INPS

Iscr. C.C.I.A.A. di prov. n.

avente sede in:

Via n. Comune CAP Provincia

rappresentata dal/lla Sig/Sig.ra:

Cognome Nome Sesso Cittadinanza

Nato/a il Stato di nascita Cod. Stato Nascita

Luogo di nascita Provincia di Nascita Codice Fiscale

Residente in Provincia Via/piazza CAP

Presentata in data n.

Visti il Testo Unico del 25 luglio 1998 n. 286, art.3 co.4 e 21, e successive modifiche e integrazioni;

Vista la documentazione prodotta e preso atto delle dichiarazioni rese dal datore di lavoro ai sensi dell'art. 4 della legge n. 15/68 e successive modifiche ed integrazioni;

Vista la proposta di contratto di soggiorno per lavoro subordinato con il lavoratore/trice straniero residente all'estero contenente le specificazioni di legge che, allegata alla presente, ne costituisce parte integrante;

| - Preso atto | | | | | | | |
|---|--|--|---|---|------------------------------|----------------------|------------------|
| della certificazione ricoprire l'impiego | e negativa pervenuta da offerto; | ll Centro per l'im | npiego sulla disponi | ibilità di lavorato | ri residenti | sul territo | orio italiano a |
| AND THE RESIDENCE OF THE PARTY | ferma della richiesta d date dal Centro per l'im | Control of the contro | oarte del datore di l | avoro che ha valu | tato non acc | oglibili le | offerte di |
| | ntro del Centro per l'im ricoprire l'impiego off | | giorni dalla richies | sta di verifica della | a disponibili | tà di lavo | ratori |
| - Acquisito il parere d | el Questore; | | | | | | |
| - Acquisita dalla Dire questa provincia; | zione Provinciale del L | avoro la verifica | del numero delle q | uote di ingresso ir | n Italia asseg | nate a | |
| | la fattispecie sussistono | i presupposti pe | r l'accoglimento del | lla succitata istanz | a e ritenuto. | in | |
| | vedere di conseguenza; | | • | | | | |
| | | | Si rilascia | | | | |
| | NULLA O | STA AL LAVO | DRO SUBORDINA | то | | | |
| | | | | | | | |
| Al richiedente | | | | Nato/a a: | | | |
| il | Residente in | | | Via/piazza: | | | |
| Ad assumere con co di | ntratto di soggiorno pe | r lavoro subordi | nato a tempo indete | erminato/determi | nato della di | ırata | mesi |
| II/La | Cognome: | | | Nome: | | | |
| lavoratore/trice: | | Sesso: | Nato/a il: | Stato d | i nascita: | | |
| Stato Civile: | Luogo di nascita: | | | Codice I | iscale: | | |
| Cod Stato: | | | | | | | |
| Cittadinanza: | | Residente in (| Stato estero): | | | Cod S | LAGO |
| Con le mansioni di | | | Livello/cad. di i | nquadramento | | | |
| C.C.N.L. applicato | | | 02400000000 | | cod. | da oc | cupare presso |
| Via/piazza | | n. | Comune in | | | prov | CAP |
| Con orario settiman | ale di lavoro | a tempo pieno | parziale p ore (mini | | | | |
| il lavoratore/trice al | lloggerà se non convive | ente in | | via | | | n. |
| inviato alla compet cura del richiedente tenuto ad informan | ta, unitamente a copia ente Rappresentanza é : al quale si rilascia, in e il lavoratore stranier mine della validità del | diplomatico-con copia autentica o per consentirg | solare a cura dello , la documentazion | Sportello Unico; ne occorrente. Il i | salva espres ichiedente è | sa richie , comun | sta dell'istante |
| rilascio e la sua vali lavoratore presso le | ta dovrà essere utilizza idità è subordinata alla o Sportello Unico entre apporto di lavoro, dop | a sottoscrizione o otto giorni dal | del contratto di sog l'ingresso in Italia; | giorno per lavor lo stesso nulla o | o subordina sta, in caso | to da par | te del |
| | | | | | IL DIR | IGENTE | |



Allegato B-GO bis

Sportello Unico per l'Immigrazione di

| | Data, | |
|-------------|--------|----|
| Marca | A | |
| da bollo | Via | nº |
| | Comune | |
| | CAP | |

Alla Rappresentanza Diplomatico-Consolare di

Ε

| | O DALLA LEO | | | | | VO 25.7.1998, N. 286 CCESSIVE MODIFICI |
|---|---------------------|-------------------------|----------------|--------------------|--------------|---|
| Prot Nº | | | | | | |
| Allegato N.1 (Proposta di c | ontratto di soggio | orno) | | | | |
| Esaminata la richiesta pre | esentata dall'Azie | nda: | | | | |
| Denominazione | | | | | | |
| CodiceFiscale | | Partita Iva | 1 | Matr. INPS | | |
| Iscr, C.C.I.A.A. di prov. | | n. | | | | |
| avente sede in: Via | n. | Comune | | CA | P | Provincia |
| rappresentata dal/lla Sig/Si | ig.ra: | | | | | |
| Cognome | | Nome | | Sesso | Citta | dinanza |
| Nato/a il | Stato di nascit | a | | | | Cod. Stato Nascita |
| Luogo di nascita | | Provincia di Nas | cita | Codice Fiscale | | |
| Residente in | | Provincia | Via/piazza | n. | CAP | |
| Presentata in data | | | | | | |
| Visti il Testo Unico del 25 I | uglio 1998 n. 286 | , art.3 co.4 e 21, e su | ccessive modil | fiche e integrazio | ni; | |
| Vista la documentazione pr | odotta e preso att | to delle dichiarazioni | rese dal dator | e di lavoro ai sen | si dell'art. | 4 della legge |
| n. 15/68 e successive modif | fiche ed integrazio | oni; | | | | |
| Vista la proposta di contrati contenente le specificazioni | | | | | o resident | te all'estero |
| Preso atto: | | | | | | |

| | | | | | | | o B-GO | |
|---|--|--|--|---|----------------------------|-----------------------|----------------------|--------|
| della certificazion ricoprire l'impiego | e negativa pervenuta dal (o offerto; | Centro per l'in | ipiego sulla disponi | bilità di lavorator | i residenti | sul territ | torio italia | no a |
| | nferma della richiesta di n alate dal Centro per l'impi | | parte del datore di la | ivoro che ha valu | tato non ac | coglibili l | e offerte d | i |
| | ntro del Centro per l'impie a ricoprire l' impiego offer | | 0 giorni dalla richies | ta di verifica della | disponibil | lità di lav | oratori | |
| - Acquisito il parere d | del Questore; | | | | | | | |
| - Acquisita dalla Dire | zione Provinciale del Lav | oro la verifica | del numero delle q | uote di ingresso in | Italia asse | egnate a | | |
| questa provincia; | | | | | | | | |
| - Considerato che nel | lla fattispecie sussistono i p | presupposti pe | er l'accoglimento del | la succitata istanz | a e ritenut | o, in | | |
| | vedere di conseguenza; | | | | | | | |
| | | | Si rilascia | | | | | |
| | N | ULLA OST | A AL LAVORO SU | BORDINATO | | | | |
| Al richiedente | | | | Nato/a a: | | | | |
| il | Residente in | | | Via/piazza: | | | | |
| Ad assumes can co | entratto di comiorno ner l | ware subardi | insta s termos indeter | | sate della | Aucres | mari | |
| di | ontratto di soggiorno per l | avoro subordi | nato a tempo inuese | rminato/ determi | iato della c | durata | mesi | |
| II/La lavoratore/tri | ice: Cognome: | | | Nome: | | | | |
| Stato Civile: | ec. cognome. | Sesso: | Nato/a il: | | i nascita: | | | |
| Cod Stato: | Luogo di nascita: | | | Codice F | | | | |
| Cittadinanza: | | Residente in (| (Stato estero): | | | Cod : | Stato | |
| Con le mansioni di | | | Livello/cad. di ii | nquadramento | | | | |
| C.C.N.L. applicato | | | | | cod. | dao | occupare p | resso |
| Via/piazza | | n. | Comune in | | | prov | CAP | |
| Con orario settimar | nale di lavoro a | tempo pieno | parziale p ore (mini | | | | | |
| il lavoratore/trice a | lloggerà se non convivent | e in | | via | | | | n. |
| inviato alla compet cura del richiedenti tenuto ad informar | eta, unitamente a copia de tente Rappresentanza dip e al quale si rilascia, in co e il lavoratore straniero p rmine della validità del n | domatico-con opia autentica per consentiry | isolare a cura dello : 1, la documentazion | Sportello Unico; le occorrente. Il r | salva espri ichiedente | èssa richi è, comu | esta dell'i nque, | stante |
| rilascio e la sua val lavoratore presso le | ta dovrà essere utilizzato lidità è subordinata alla s o Sportello Unico entro o apporto di lavoro, dopo l | ottoscrizione etto giorni dal | del contratto di sog ll'ingresso in Italia; | giorno per lavon lo stesso nulla o | o subordin sta, in caso | ato da pa | rte del | |
| | | | | | L DIF | RIGENTI | 3 | |



Allegato C bis

Sportello Unico per l'Immigrazione di

Marca da bollo Alla Società

Via .

n°

Comune

CAP

Alla Rappresentanza Diplomatico-Consolare di

NULLA OSTA AL LAVORO SUBORDINATO STAGIONALE, AI SENSI DELL' ART. 24 DEL D.LG.VO 25.7.1998, N. 286 COME MODIFICATO DALLA LEGGE 189/2002 E ART.38, DEL D.P.R. 394/99.

Prot N°

Allegato N.1 (Proposta di contratto di soggiorno)

Esaminata la richiesta presentata dall'Azienda:

Denominazione

CodiceFiscale Partita Iva

Matr. INPS

Iscr. C.C.I.A.A. di prov.

avente sede in:

Via n. Comune CAP Provincia

rappresentata dal/lla Sig/Sig.ra:

Cognome Nome Sesso Cittadinanza

Natola il Stato di nascita Cod. Stato Nascita

Luogo di nascita Provincia di Nascita Codice Fiscale

Residente in Provincia Via/piazza n. CAP

Presentata in data

Visti il Testo Unico del 25 luglio 1998 n. 286, art.24 e successive modifiche e integrazioni;

Vista la documentazione prodotta e preso atto delle dichiarazioni rese dal datore di lavoro ai sensi dell'art. 4 della legge n. 15/68 e successive modifiche ed integrazioni;

Vista la proposta di contratto di soggiorno per lavoro subordinato di tipo stagionale con il lavoratore/trice straniero;

| | ne negativa pervenuta | dal Centro per l'i | mpiego sulla disp | onibilità di lavorato | ri reside | enti sult | territorio italiano |
|---|---|---|--|---|-----------------------------------|--|----------------------------|
| della espressa | o offerto; conferma della richiesi | ta di nulla osta da | parte del datore | di lavoro che ha va | ilutato n | on accor | glibili le offerte d |
| disponibilità seg | nalate dal Centro per l' | impiego; | | | | | |
| | contro del Centro per l'i a ricoprire l'impiego o | | 20 giorni dalla richi | esta di verifica della | a dispon | ibilità di | lavoratori |
| - Acquisito il pare | ere del Questore; | | | | | | |
| - Acquisita dalla I questa provincia; | Direzione Provinciale | del Lavoro la v | verifica del nume | ro delle quote di i | ngresso | in Itali | a assegnate a |
| | nella fattispecie suss rovvedere di consegn | | oosti per l'accogli | mento della succi | tata ista | ınza e ri | tenuto, in |
| | | | Si rilascia | | | | |
| | NULLA OSTA | AL LAVOR | RO SUBORDI | NATO STAG | IONA | LE | |
| Al richiedente | | | | Nato/a a: | | | |
| il | Residente i | n | | Via/piaz | za | | |
| Ad assumere con | contratto di soggiorno | per lavoro subor | dinato a tempo det | erminato della dura | ta di | mesi | |
| II/La lavoratore/tri | ce: Cognome: | | | Nome: | | | |
| Stato Civile: | | Sesso: | Nato/a il: | State di n | ascita: | | |
| Cod Stato: | Luogo di nascita: | | | Codice Fisc | cale: | | |
| Cittadinanza: | | Residente in (| Stato estero): | | | Cod: | Stato |
| Con le mansioni d | Ni . | | Livello/cad. di in | quadramento | | | |
| C.C.N.L. applicate |) | | | , | cod. | da | occupare presso |
| Via/piazza | | n. | Comune in | | | prov | CAP |
| Con orario settimo | anale di lavoro | a tempo pieno | parziale p | | | | |
| il lavoratore/trice | alloggerà se non convi | vente in | | via | | | n. |
| inviato alla competicura del richiedente tenuto ad informare ingresso entro il ten Il presente nulla ost rilascio e la sua vali lavoratore presso lo | ta, unitamente a copia di ente Rappresentanza di al quale si rilascia, in di il lavoratore stramicro mine della validità del ta dovrà essere utilizzati dità è subordinata alla o Sportello Unico entro apporto di lavoro, dopo | iplomatico-consol copia autentica, l. per consentirgli e nulla osta. to, pena la decade sottoscrizione de otto giorni dall'in | lare a cura dello Sp a documentazione di richiedere alla m enza dello stesso, e I contratto di soggi ngresso in Italia; le | ortello Unico; salvi occorrente. Il richie ocdesima rappresent intro e non oltre sei iorno per lavoro sub o stesso nulla osta, i | nesi dal pordinate n caso d | a richies comune risto di la data do da part | atá dell'istante a que, |
| ACCUMANTAL VIOLENCE | gyotto ai iarotto, uopo | - angestoov in mail | and the second second of the s | and reggette a 16704 | | IGENTE | |
| | | | | | | | |



Allegato D bis

Sportello Unico per l'Immigrazione di

Marca da bollo Alla Società

Comune

CAP

Via

Alla Rappresentanza Diplomatico-Consolare

n°

di

NULLA OSTA AL LAVORO SUBORDINATO , AI SENSI DELL' ART. 27 LETT. A) DEL D.LG.VO 25.7.1998, N. 286 COME MODIFICATO DALLA LEGGE 189/2002 E ART.40, DEL D.P.R. 394/99 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI.

Prot Nº

Allegato N.1 (Proposta di contratto di soggiorno)

Esaminata la richiesta presentata dall'Azienda:

Denominazione

CodiceFiscale

Partita Iva

Matr. INPS

Iscr. C.C.I.A.A. di prov.

avente sede in:

Via

n.

Comune

CAP

Provincia

rappresentata dal/lla Sig/Sig.ra:

Cognome

Nome

n.

Sesso

Cittadinanza

Nato/a il

Stato di nascita

Cod. Stato Nascita

Luogo di nascita

Provincia di Nascita

Codice Fiscale n.

Residente in

Provincia Via/piazza

CAP

Presentata in data

Visti il Testo Unico del 25 luglio 1998 n. 286, art. 27 lett. a) e successive modifiche e integrazioni e il relativo regolamento attuativo DPR 394/99, art. 40 e successive modifiche e integrazioni;

Vista la documentazione prodotta e preso atto delle dichiarazioni rese dal datore di lavoro ai sensi dell'art. 4 della legge n. 15/68 e successive modifiche ed integrazioni;

Vista l'indicazione della sistemazione alloggiativa:

Vista la dichiarazione di impegno a comunicare ogni variazione concernente il contratto di lavoro subordinato;

Visto l'impegno al pagamento delle spese di viaggio per il rientro del lavoratore nel paese di provenienza;

Vista la proposta di contratto di soggiorno per lavoro subordinato con il lavoratore/trice straniero residente all'estero contenente le specificazioni di legge che, allegata alla presente, ne costituisce parte integrante;

| Preso atto della certificazione ricoprire l'impiego | e negativa pervenuta offerto; | dal Centro per l'ir | mpiego sulla di | sponibilità di Tavo | ratori resid | enti sul te | mitorio italia | ino a |
|---|---|---|--|--|---|---|--|-------|
| | onferma della richiest alate dal Centro per l' | | parte del date | ore di lavoro che h | a valutato r | on accogli | ibili le offert | e di |
| | ntro del Centro per l'i ricoprire l'impiego o | | 20 giorni dalla ri | chiesta di verifica | della dispor | nibilità di la | voratori | |
| - Acquisito il parere | e del Questore; | | | | | | | |
| - Acquisita dalla Di | irezione Provinciale | del Lavoro la v | erifica del nui | mero delle quote | di ingress | o in Italia | assegnate | a |
| questa provincia; | | | | | | | | |
| Considerato che n ultimo, di dover pro | | | osti per l'acco | glimento della si | accitata ist | anza e rito | enuto, in | |
| | | | Si rilascia | | | | | |
| | NULLA | OSTA AL I | LAVORO S | UBORDINA | то | | | |
| Al richindanto | | | | Matein a: | | | | |
| Al richiedente | Residente in | n | | Nato/a a: Via/ | piazza | | | |
| | | | | ***** | proces | | | |
| Ad assumere con o | ontratto di soggiorno | per lavoro suboro | finato a tempo i | ndeterminato/dete | erminato de | la durata d | di mesi | |
| II/La lavoratore/trice | : Cognome: | | | Nome: | | | | |
| Stato Civile: | | Sesso: | Nato/a il | | di nascita: | | | |
| Cod Stato: | Luogo di nascita: | 2 90 90 0 | | Codice | Fiscale: | | | |
| Cittadinanza: | | Residente in (| | | | Cod St | ato | |
| Con le mansioni di | | | Livello/cad. di | inquadramento | | | | |
| C.C.N.L. applicato Via/piazza | | n. | Comune in | | cod. | prov | CAP | SSO |
| Con orario settiman | ale di lavoro | a tempo pieno | parziak ore (m | e per n. inimo 20) | | | | |
| il lavoratore/trice all | loggerà se non convi | vente in | | via | | | n. | |
| inviato alla compete cura del richiedente tenuto ad informare ingresso entro il ten Il presente nulla ost rilascio e la sua vali lavoratore presso lo | a, unitamente a copia ente Rappresentanza : al quale si rilascia, in il lavoratore stranier mine della validità de la dovrà essere utilizza dità è subordinata alla Sportello Unico entri pporto di lavoro, dop | diplomatico-cons a copia autentica, so per consentirgli l nulla osta. ato, pena la decada a sottoscrizione do o otto giorni dall' | olare a cura dell la documentazi i di richiedere al lenza dello stess el contratto di s ingresso in Itali | o Sportello Unico; one occorrente. Il lla medesima rappi so, entro e non oltr loggiorno per lavo a; lo stesso nulla o | ; salva espri richiedente resentanza i re sei mesi e ro subordin osta, in case | essa richies è, comunq il visto di falla data d ato da part | sta dell'istan puc, li le del | nte a |
| | | | | 2 | IL DIR | RIGENTE | | |
| | | | | | | | | |



Mod. DS bis

Sportello Unico per l'Immigrazione di

Marca da bollo

All'Istituzione scolastica/ Filiale di Università o ist. sup. univers.

Via .

Comune

CAP

Alla Rappresentanza Diplomatico-Consolare di

NULLA OSTA AL LAVORO SUBORDINATO, AI SENSI DELLA LEGGE 24 MAGGIO 2002, N.103 E SUCCESSIVE MODIFICHE, PER L'ASSUNZIONE DI DOCENTI DI SCUOLE E UNIVERSITÀ STRANIERE OPERANTI IN ITALIA.

Prot Nº

Allegato N.1 (Proposta di contratto di soggiorno per lavoro subordinato)

Esaminata la richiesta presentata il dell Istituzione/Filiale di Università/Ist.sup.universitario: Denominazione

di cui al DPR 389/1994, n.389 e operante in italia dal: di cui all'art. 2 della L.4/1999

Matr. INPS

CodiceFiscale Partita Iva Iscr. C.C.I.A.A. di prov.

CAP Provincia

avente Sede in:

n.

Comune

Sesso

Cittadinanza

rappresentata dal Sig./Sig.ra:

Stato di nascita

Cod. Stato Nascita

Cognome Nome Stato Civile Nato/a il

Provincia di Nascita

Codice Fiscale

Luogo di nascita Residente in

Provincia Via/piazza

CAP n.

Vista la Legge 24 Maggio 2002, n. 013;

Vista la documentazione prodotta e preso atto delle dichiarazioni rese dal datore di lavoro ai sensi dell'art. 4 della legge

Visto il DPR 389/1994 e l'art.2 legge 4/1999;

Vista la proposta di contratto di soggiorno per lavoro subordinato con il lavoratore/trice straniero residente all'estero contenente le specificazioni di legge che, allegata alla presente , ne costituisce parte integrante;

- Acquisito il parere del Questore;
- Considerato che nella fattispecie sussistono i presupposti per l'accoglimento della succitata istanza e ritenuto, in ultimo, di dover provvedere di conseguenza;

(

Si rilascia

NULLA OSTA AL LAVORO SUBORDINATO

| all'Istituzione scol | astica / Filiale d | i Università / Istituto : | superiore universitario richiedente | | |
|--|---------------------------------------|---|---|---|------------|
| ad assumere con di | contratto di sog | giorno per lavoro sul | bordinato a tempo indeterminato/determina | ato della durata | mesi |
| Il seguente Lavor | atore Straniero: | | | | |
| Cognome: | | Nome: | Stato Civile: | | Sesso: |
| Nato/a it: | Stato di r | nascita: | Cod Stato nascita: | Luogo di nascita: | |
| C.F: | | cittadinanza: | Residente in (Stato estero) | | |
| Località: | | Cod Stato di resi | denza: | | |
| Con orario settimo | anale di lavoro | a tempo pieno | parziale per n. ore (minimo 20) | | |
| Con la qualifica d | Docente livello | cat. C.C.N | I.L applicato | codice | |
| Il lavoratore/trice | alloggerà in | | via | n. | |
| cura del richiedente | al quale si rilas il lavoratore st | cia, in copia autentic raniero per consentir | nsolare a cura dello Sportello Unico; salva a, la documentazione occorrente. Il richiec gli di richiedere alla medesima rappresenta | lente è, comunque, | 'istante a |
| rilascio e la sua val: lavoratore presso lo | idità è subordina Sportello Unic | ata alla sottoscrizione o entro otto giorni da | cadenza dello stesso, entro e non oltre sei n e del contratto di soggiorno per lavoro subo dl'ingresso in Italia; lo stesso nulla osta, in Italia del lavoratore, sarà oggetto di revoca | edinato da parte del caso di mancata | |
| | | | | IL DIRIGENTE | |



Allegato E-bis

Sportello Unico per l'Immigrazione di

Marca da bollo

Luogo, li Alla Società

Via nº

CAP

Alla Rappresentanza Diplomatico-Consolare di

NULLA OSTA AL LAVORO SUBORDINATO , AI SENSI DELL' ART. 27 LETT. B) DEL D.LG.VO 25.7.1998, N. 286 COME MODIFICATO DALLA LEGGE 189/2002 E ART.40, DEL D.P.R. 394/99 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI.

Prot No

Allegato N.1 (Proposta di contratto di soggiorno)

Esaminata la richiesta presentata dall'Azienda:

Denominazione

CodiceFiscale Partita Iva Matr. INPS

Iscr. C.C.I.A.A. di prov. n.

avente sede in:

Via n. Comune CAP Provincia

rappresentata dal/lla Sig/Sig.ra:

Cognome Nome Sesso Cittadinanza

Nato/a il Stato di nascita Cod. Stato Nascita

Luogo di nascita Provincia di Nascita Codice Fiscale

Residente in Provincia Via/piazza n. CAP

Presentata in data

Visti il Testo Unico del 25 luglio 1998 n. 286, art. 27 lett. b) e successive modifiche e integrazioni e il relativo regolamento attuativo DPR 394/99, art. 40 e successive modifiche e integrazioni;

Vista la documentazione prodotta e preso atto delle dichiarazioni rese dal datore di lavoro ai sensi dell'art. 4 della legge n. 15/68 e successive modifiche ed integrazioni;

Vista l'indicazione della situazione alloggiativa;

Vista la dichiarazione di impegno a comunicare ogni variazione concernente il contratto di lavoro subordinato;

Visto l'impegno al pagamento delle spese di viaggio per il rientro del lavoratore nel paese di provenienza;

Vista la proposta di contratto di soggiorno per lavoro subordinato con il lavoratore/trice straniero residente all'estero contenente le specificazioni di legge che, allegata alla presente, ne costituisce parte integrante;

| - Preso atto | | | | | | |
|---|---|---|---|--|--------------|--------------------------|
| della certificazion ricoprire l'impieg | | dal Centro per l'im | npiego sulla disponibil | ità di lavoratori residenti | sul territ | orio italiano a |
| | nferma della richiesta nalate dal Centro per l'i | | sarte del datore di lavo | oro che ha valutato non ac | coglibili le | offerte di |
| | ontro del Centro per l'in a ricoprire l' impiego c | | giorni dalla richiesta | di verifica della disponibil | lità di lavo | ratori |
| - Acquisito il parere | del Questore; | | | | | |
| - Acquisita dalla Dir | ezione Provinciale del | Lavoro la verifica | del numero delle quot | te di ingresso in Italia asse | gnate a | |
| questa provincia; | | | | | | |
| - Considerato che ne | flla fattispecie sussiston | io i presupposti pe | r l'accoglimento della : | succitata istanza e ritenut | o, in | |
| ultimo, di dover pro- | vvedere di conseguenza | a; | | | | |
| | | | Si ritascia | | | |
| | NULL | A OSTA AI | LAVORO SU | BORDINATO | | |
| Al richiedente | | | | Nato/a a: | | |
| il | Residente i | in. | | Via/piazza | | |
| Ad assumere con co | | | ato a tempo indetermir | nato/determinato della du | ırata di | |
| The appellance con co | mano ui roggiorno pe | i miroro sucoromi | no a sempo macsernin | nator bearing and bearing and | THIN U | mesi |
| Il/La lavoratore/tr | rice: Cognome: | | | Nome: | | |
| Stato Civile: | | Sesso: | Nato/a il: | Stato di nascita: | | |
| Cod Stato: | Luogo di nascita: | | | Codice Fiscale: | | |
| Cittadinanza: | | Residente in (| Stato estero): | | Cod S | caso |
| Con le mansioni di | i . | | Livello/cad. di inqu | uadramento | | |
| C.C.N.L. applicate | 9 | | | cod. | da o | ocupare presso |
| Via/piazza | | n. | Comune in | | prov | CAP |
| Con orario settima | nale di lavoro | a tempo pieno | parziale per ore (minimo | | | |
| il lavoratore/trice | alloggerà se non conviv | vente in | | via | | n. |
| inviato alla compe cura del richieden tenuto ad informa | rtente Rappresentanza te al quale si rilascia, i | diplomatico-con in copia autentica ero per consentirg | solare a cura dello Spe , la documentazione o | a di contratto di soggiorn ortello Unico; salva espri occorrente. Il richiedente edesima rappresentanza i | è, comun | sta dell'istante que, |
| rilascio e la sua va lavoratore presso | didità è subordinata al | lla sottoscrizione ro otto giorni dal | del contratto di soggio l'ingresso in Italia; lo | ntro e non oltre sei mesi d orno per lavoro subordin stesso nulla osta, in caso arà soggetto a revoca. | ato da par | te del |
| | | | | IL DI | RIGENTE | |



Allegato F bis

Sportello Unico per l'Immigrazione di

Marca da bollo

Alla Società

Comune

CAP

Via

Alla Rappresentanza Diplomatico-Consolare di

NULLA OSTA AL LAVORO SUBORDINATO , AI SENSI DELL' ART. 27 LETT. C) DEL D.LG.VO 25.7.1998, N. 286 COME MODIFICATO DALLA LEGGE 189/2002 E ART.40, DEL D.P.R. 394/99 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI.

Prot N°

Allegato N.1 (Proposta di contratto di soggiorno)

Esaminata la richiesta presentata dall'Azienda:

Denominazione

CodiceFiscale Partita Iva Matr. INPS

Iscr. C.C.I.A.A. di prov. n.

avente sede in:

Via n. Comune CAP Provincia

rappresentata dal/lla Sig/Sig.ra:

Cognome Nome Sesso Cittadinanza

Nato/a il Stato di nascita Cod. Stato Nascita

Luogo di nascita Provincia di Nascita Codice Fiscale

Residente in Provincia Via/piazza n. CAP

Presentata in data

Visti il Testo Unico del 25 luglio 1998 n. 286, art. 27 lett. c) e successive modifiche e integrazioni e il relativo regolamento attuativo DPR 394/99, art. 40 e successive modifiche e integrazioni;

Vista la documentazione prodotta e preso atto delle dichiarazioni rese dal datore di lavoro ai sensi dell'art. 4 della legge n. 15/68 e successive modifiche ed integrazioni;

Vista l'indicazione della sistemazione alloggiativa:

Vista la dichiarazione di impegno a comunicare ogni variazione concernente il contratto di lavoro subordinato;

Visto l'impegno al pagamento delle spese di viaggio per il rientro del lavoratore nel paese di provenienza;

Vista la proposta di contratto di soggiorno per lavoro subordinato con il lavoratore/trice straniero residente all'estero contenente le specificazioni di legge che, allegata alla presente, ne costituisce parte integrante:

| Preso atto | | | | | | |
|---|--|---|--|---|--|---|
| della certificazion | | dal Centro per I | împiego sulla dispor | nibilità di lavoratori resid | denti sult | erritorio italiano a |
| | conferma della richies nalate dal Centro per | | la parte del datore d | di lavoro che ha valutato | non accor | glibili le offerte di |
| | ontro del Centro per l' a ricoprire Γ impiego | | 20 giorni dalla richie | sta di verifica della dispo | nibilità di | lavoratori |
| Acquisito il pare | re del Questore; | | | | | |
| - Acquisita dalla D questa provincia; | Direzione Provincial | e del Lavoro la | verifica del numer | o delle quote di ingress | so in Itali | a assegnate a |
| | nella fattispecie sus rovvedere di conseg | | posti per l'accoglin | nento della succitata is | tanza e ri | tenuto, in |
| | | | Si rilascia | | | |
| | NULI | A OSTA A | | SUBORDINAT | o | |
| Al. | | | | Nato/a a: | | |
| richiedente il | Residente | e in | | Via/piazza | | |
| T | n contratto di sogg | giorno per lavo | ro subordinato a t | empo indeterminato/ | determir | nato mesi |
| Il/La lavoratore/trice: | Cognome: | | | Nome: | | |
| Stato Civile: | | Sesso | : Nato/a il: | Stato di nasci | ta: | |
| Cod Stato: | Luogo di nascita | ı: | | Codice Fiscale: | | |
| Cittadinanza: | | Residente i | n (Stato estero): | | Cod | Stato |
| Con le mansioni | di | | Livello/ead. di i | nquadramento | | |
| C.C.N.L. applies | to | | | cod. | da | occupare presso |
| Via/piazza | | n. | Comune in | | prov | CAP |
| Con orario setti | manale di lavoro | a tempo pien | parziale p ore (mini | | | |
| il lavoratore/tric | e alloggerà se non | convivente in | | via | | n. |
| avoro, sarà inviato alla com ichiesta dell'ista cura del richied comunque, tenuto ad infora li ingresso entro il Il presente nulla ita di rilascio e la sua ute del lavoratore press ancata | petente Rappreser nte a ente al quale si rila nare il lavoratore s l termine della vali a osta dovrà essere validità è subordir so lo Sportello Uni | ntanza diploma ascia, in copia a straniero per co dità del nulla c utilizzato, per nata alla sottos co entro otto g | atico-consolare a c autentica, la docu onsentirgli di rich osta. na la decadenza de crizione del contr iorni dall'ingresso | te la proposta di cont cura dello Sportello U mentazione occorren iedere alla medesima ello stesso, entro e no ratto di soggiorno per in Italia; lo stesso nu avoratore, sarà sogget | Juico; sai te. Il rich rappres n oltre se lavoro s alla osta, | lva espressa hiedente è, centanza il visto ei mesi dalla subordinato da in caso di |
| | | | | IL DI | RIGENTE | |
| | | | | - T | | |



Allegato G bis

Sportello Unico per l'Immigrazione di

| | Marca | |
|---|-------|---|
| | da | |
| L | DOMO | _ |

Alla Società Via

CAP

Alla Rappresentanza Diplomatico-Consolare di

NULLA OSTA AL LAVORO SUBORDINATO , AI SENSI DELL' ART. 27 LETT. D) DEL D.LG.VO 25.7.1998, N. 286 COME MODIFICATO DALLA LEGGE 189/2002 E ART.40, DEL D.P.R. 394/99 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI.

Prot No

Allegato N.1 (Proposta di contratto di soggiorno)

Esaminata la richiesta presentata dall'Azienda:

Denominazione

CodiceFiscale Partita Iva Matr. INPS

Iscr. C.C.I.A.A. di prov. n.

avente sede in:

Via n. Comune CAP Provincia

rappresentata dal/lla Sig/Sig.ra:

Cognome Nome Sesso Cittadinanza Nato/a il Stato di nascita Cod. Stato Nascita

Luogo di nascita Provincia di Nascita Codice Fiscale

Residente in Provincia Via/piazza n. CAP

Presentata in data

Visti il Testo Unico del 25 luglio 1998 n. 286, art. 27 lett. d) e successive modifiche e integrazioni e il relativo regolamento attuativo DPR 394/99, art. 40 e successive modifiche e integrazioni;

Vista la documentazione prodotta e preso atto delle dichiarazioni rese dal datore di lavoro ai sensi dell'art. 4 della legge n. 15/68 e successive modifiche ed integrazioni;

Vista l'indicazione della sistemazione alloggiativa;

Vista la dichiarazione di impegno a comunicare ogni variazione concernente il contratto di lavoro subordinato;

Visto l'impegno al pagamento delle spese di viaggio per il rientro del lavoratore nel paese di provenienza;

Vista la proposta di contratto di soggiorno per lavoro subordinato con il lavoratore/trice straniero residente all'estero contenente le specificazioni di legge che, allegata alla presente, ne costituisce parte integrante;

| - Preso atto | | | | | | | | |
|--|---|--|--|---|------------------------------|---------------|-------------------|------|
| | negativa pervenuta offerto; | dal Centro per l'in | npiego sulla dis | ponibilità di lavo | ratori resid | enti sul te | erritorio italia | no a |
| | nferma della richies late dal Centro per l' | | parte del dator | e di lavoro che h | a valutato r | non accog | libili le offerte | e di |
| | ntro del Centro per l'i ricoprire l' impiego d | | 0 giorni dalla rici | hiesta di verifica | della dispor | nibilità di l | avoratori | |
| - Acquisito il parere | del Questore; | | | | | | | |
| - Acquisita dalla Di questa provincia; | rezione Provinciale | e del Lavoro la v | erifica del num | ero delle quote | di ingress | o in Italia | assegnate | 3 |
| - Considerato che n | ella fattisnecie suss | sistono i presupo | osti per l'accor | limento della si | accitata ist | anza e rit | enuto in | |
| ultimo, di dover pro | | | osti per ruccos | intento dena s | accitata 130 | | ciidio, iii | |
| | | | Si rilascia | | | | | |
| | NULL | A OSTA AL I | AVORO SI | UBORDINA | то | | | |
| Al richiedente | | | | Nato/a a: | | | | |
| il | Residente i | n | | Via/ | piazza | | | |
| Ad assumere con co | entratto di soggiorno | per lavoro subord | linato a tempo in | determinato/dete | erminato de | lla durata | di mesi | |
| II/La lavoratore/trice | Coonome | | | Nome: | | | | |
| Stato Civile: | . Cognome: | Sesso: | Nato/a il: | | di nascita: | | | |
| Cod Stato: | Luogo di nascita: | | | Codice | Fiscale: | | | |
| Cittadinanza: | | Residente in (S | Stato estero): | | | Cod S | stato | |
| Con le mansioni di | | | Livello/cad. di i | nquadramento | | | | |
| C.C.N.L. applicato | | | | | cod. | da o | ccupare pres | iso |
| Via/piazza | | n. | Comune in | | | prov | CAP | |
| Con orario settimani | ale di lavoro | a tempo pieno | parziale ore (min | | | | | |
| il lavoratore/trice alle | oggerå se non convi | vente in | | via | | | n. | |
| Il presente nulla osti inviato alla compete cura del richiedente tenuto ad informare ingresso entro il terri | nte Rappresentanza al quale si rilascia, ii il lavoratore stranic | diplomatico-conse n copia autentica, ro per consentirgli | olare a cura dello la documentazio | Sportello Unico ne occorrente. Il | ; salva espri richiedente | è, comun | sta dell'istan | te a |
| Il presente nulla osti rilascio e la sua valida lavoratore presso lo instaurazione del rap | fità è subordinata all Sportello Unico entr | a sottoscrizione de o otto giorni dall' | el contratto di so ingresso in Italia | ggiorno per lavo ; lo stesso nulla o | ro subordin osta, in caso | ato da par | te del | |
| | | | | | IL DIR | RIGENTE | | |
| | | | | | | | | |



Allegato H bis

Sportello Unico per l'Immigrazione di

Marca da bollo

Alla Società

CAP CAP

Via

Alla Rappresentanza Diplomatico-Consolare di

NULLA OSTA AL LAVORO SUBORDINATO , AI SENSI DELL' ART. 27 LETT. E) DEL D.LG.VO 25.7.1998, N. 286 COME MODIFICATO DALLA LEGGE 189/2002 E ART.40, DEL D.P.R. 394/99 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI.

Prot No

Allegato N.1 (Proposta di contratto di soggiorno)

Esaminata la richiesta presentata dall'Azienda:

Denominazione

CodiceFiscale Partita Iva Matr. INPS

Iscr. C.C.I.A.A. di prov. n.

avente sede in:

Via n. Comune CAP Provincia

rappresentata dal/lla Sig/Sig.ra:

Cognome Nome Sesso Cittadinanza Nato/a il Stato di nascita Cod. Stato Nascita

Luogo di nascita Provincia di Nascita Codice Fiscale

Residente in Provincia Via/piazza n. CAP

Presentata in data

Visti il Testo Unico del 25 luglio 1998 n. 286, art. 27 lett. e) e successive modifiche e integrazioni e il relativo regolamento attuativo DPR 394/99, art. 40 e successive modifiche e integrazioni;

Vista la documentazione prodotta e preso atto delle dichiarazioni rese dal datore di lavoro ai sensi dell'art. 4 della legge n. 15/68 e successive modifiche ed integrazioni;

Vista l'indicazione della sistemazione alloggiativa;

Vista la dichiarazione di impegno a comunicare ogni variazione concernente il contratto di lavoro subordinato;

Visto l'impegno al pagamento delle spese di viaggio per il rientro del lavoratore nel paese di provenienza;

Vista la proposta di contratto di soggiorno per lavoro subordinato con il lavoratore/trice straniero residente all'estero contenente le specificazioni di legge che, allegata alla presente, ne costituisce parte integrante;

| - Preso atto | | | | | | | |
|--|--|---|--|---------------------------------------|---------------------------------|-------------|------------------------------|
| della certificazione i ricoprire l'impiego o | negativa pervenuta da offerto; | d Centro per l'imp | piego sulla dispon | iibilità di Tavorai | tori residenti | sul territ | torio italiano a |
| | erma della richiesta d ate dal Centro per l'im | | urte del datore di | lavoro che ha val | lutato non ac | coglibili l | e offerte di |
| | ro del Centro per l'im ricoprire l' impiego off | | giorni dalla richie | sta di verifica de | fla disponibil | ità di lavo | oratori |
| - Acquisito il parere | e del Questore; | | | | | | |
| - Acquisita dalla Di | irezione Provincia | le del Lavoro l | la verifica del n | umero delle q | uote di ing | resso in | Italia assegnate |
| a | | | | | | | |
| questa provincia; | | | | | | | |
| - Considerato che n ultimo, di dover pro | and the second s | | pposti per l'acc | coglimento del | lla succitata | a istanza | a e ritenuto, in |
| | | | Si rilascia | | | | |
| | NULLA | OSTA AL | LAVORO SI | UBORDINA | OT | | |
| Al richiedente | | | | Nato/a a: | | | |
| il | Residente in | 1 | | Via | /piazza | | |
| Ad assumere con co | ntratto di soggiorno p | per lavoro suboro | dinato a tempo in | determinato/det | erminato del | la durata | di mesi |
| IVLa lavoratore/trice: | Cognome: | | | Nome: | | | |
| Stato Civile: | | Sesso: | Nato/a il: | Stato | di nascita: | | |
| Cod Stato: | Luogo di nascita: | | | Codice | Fiscale: | | |
| Cittadinanza: | | Residente in (| Stato estero): | | | Cod 8 | Stato |
| Con le mansioni di | | | Livello/cad. di i | nquadramento | | | |
| C.C.N.L. applicato | | | | | cod. | | occupare presso |
| Via/piazza | | n. | Comune in | | | prov | CAP |
| Con orario settimana | ile di lavoro | a tempo pieno | parziale ore (min | | | | |
| il lavoratore/trice allo | oggerà se non conviv | ente in | | via | | | n. |
| inviato alla competer cura del richiedente a tenuto ad informare | i, unitamente a copia nte Rappresentanza d al quale si rilascia, in il lavoratore stranier nine della validità del | fiplomatico-cons copia autentica, o per consentirgi | olare a cura dello la documentazio | Sportello Unico ne occorrente. Il | o; salva espre l richiedente | è, comur | esta dell'istante a ique, |
| rilascio e la sua valid lavoratore presso lo : | a dovrà essere utilizza lità è subordinata alla Sportello Unico entre oporto di Iavoro, dope | a sottoscrizione d o otto giorni dall' | lel contratto di so lingresso in Italia | ggiorno per lave ; lo stesso nulla | oro subordina osta, in caso | ato da pa | rte del |
| | | | | | IL DIR | IGENTE | <u> </u> |
| | | | | | | | |



AllegateI bis

Sportello Unico per l'Immigrazione di

Marca da bollo

Alla Società

Via

CAP

Alla Rappresentanza Diplomatico-Consolare di

NULLA OSTA AL LAVORO SUBORDINATO, AI SENSI DELL'ART. 27 LETT. F) DEL D.LG.VO 25.7.1998, N. 286 COME MODIFICATO DALLA LEGGE 189/2002 E ART.40, COMMA 9 LETT.B) DEL D.P.R. 394/99 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI.

Prot Nº

Allegato N.1 (Proposta di contratto di soggiorno)

Esaminata la richiesta presentata dall'Azienda:

Denominazione

CodiceFiscale Partita Iva Matr. INPS

Iscr. C.C.I.A.A. di prov. n.

avente sede in:

Via n. Comune CAP Provincia

rappresentata dal/lla Sig/Sig.ra:

Cognome Nome Sesso Cittadinanza Nato/a il Stato di nascita Cod. Stato Nascita

Luogo di nascita Provincia di Nascita Codice Fiscale

Residente in Provincia Via/piazza n. CAP

Presentata in data

Visti il Testo Unico del 25 luglio 1998 n. 286, art. 27 lett. f) e successive modifiche e integrazioni e il relativo regolamento attuativo DPR 394/99, comma 9 lett. b), art. 40 e successive modifiche e integrazioni;

Vista la documentazione prodotta e preso atto delle dichiarazioni rese dal datore di lavoro ai sensi dell'art. 4 della legge n. 15/68 e successive modifiche ed integrazioni;

Vista l'indicazione della sistemazione alloggiativa;

Vista la dichiarazione di impegno a comunicare ogni variazione concernente il contratto di lavoro subordinato;

Visto l'impegno al pagamento delle spese di viaggio per il rientro del lavoratore nel paese di provenienza;

Vista la proposta di contratto di soggiorno per lavoro subordinato con il lavoratore/trice straniero residente all'estero contenente le specificazioni di legge che, allegata alla presente, ne costituisce parte integrante;

| - Preso atto | | | | | | | |
|--|--|---|---|-----------------------------|--|------------------------|----------------------------|
| della certificazione negati ricoprire l'impiego offerto; | | Centro per l' | împiego sulla dir | sponibilità d | di lavoratori reside | enti sulte | erritorio italiano |
| della espressa conferma disponibilità segnalate da | | | a parte del dato | re di lavoro | che ha valutato n | on accog | libili le offerte d |
| del mancato riscontro del residenti in Italia a ricopri | | | 20 giorni dalla ri | chiesta di v | erifica della dispon | ibilità di l | avoratori |
| - Acquisito il parere del Q | uestore; | | | | | | |
| - Acquisita dalla Direzione | | l Lavoro la | verifica del nun | nero delle | quote di ingresso | in Italia | assegnate a |
| questa provincia; | | | | | | | |
| Considerato che nella fat ultimo, di dover provvede | | | posti per l'acco | glimento d | lella succitata ista | nza e rit | enuto, in |
| | | | Si rilascia | | | | |
| | NULLA O | STA AL | LAVORO S | UBORD | INATO | | |
| Al richiedente | | | | Nato/a | n a: | | |
| i | Residente in | | | 110101 | Via/piazza | | |
| Ad assumere con contratto | di soggiomo per | lavoro subo | rdinato a tempo i | ndetermina | to/determinato dell | a durata | di mesi |
| II/La lavoratore/trice: Cogi | nome: | | | Nome: | | | |
| Stato Civile: | | Sesso: | Nato/a it: | | Stato di nascita: | | |
| Cod Stato: Luogo | di nascita: | | | 0 | Codice Fiscale: | | |
| Cittadinanza: | F | Residente in | (Stato estero): | | | Cod S | Stato |
| Con le mansioni di | | | Livello/cad. di | inquadram | ento | | |
| C.C.N.L. applicato | | | | | cod. | da o | ccupare presso |
| Via/piazza | | n. | Comune in | | | prov | CAP |
| Con orario settimanale di la | avoro a t | empo pieno | parziale ore (mi | per n. nimo 20) | | | |
| il lavoratore/trice alloggerà | se non convivent | e in | | | via | | n. |
| Il presente nulla osta, unita inviato alla competente Raj cura del richiedente al qual tenuto ad informare il lavor ingresso entro il termine de | ppresentanza diple e si rilascia, in cop ratore stranlero pe | omatico-con pia autentica er consentirg | solare a cura dell , la documentazi | o Sportello one occorre | Unico; salva espre nte. Il richiedente | ssa richie è, comun | esta dell'istante ique, |
| Il presente nulla osta dovrà rilascio e la sua validità è si lavoratore presso lo Sporte instaurazione del rapporto | ubordinata alla so llo Unico entro ot | ttoscrizione to giorni dal | del contratto di s l'ingresso in Itali | oggiorno po a; lo stesso | er lavoro subordina nulla osta, in caso | to da par | rte del |
| | | | | | IL DIR | GENTE | |
| | | | | | | | |



Allegato L bis

Sportello Unico per l'Immigrazione di

Marca da bollo

Alla Società Via

CAP

n.

Alla Rappresentanza Diplomatico-Consolare di

NULLA OSTA AL LAVORO SUBORDINATO , AI SENSI DELL' ART. 27 LETT. G) DEL D.LG.VO 25.7.1998, N. 286 COME MODIFICATO DALLA LEGGE 189/2002 E ART.40, DEL D.P.R. 394/99 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI.

Prot N°

Allegato N.1 (Proposta di contratto di soggiorno)

Esaminata la richiesta presentata dall'Azienda:

Denominazione

CodiceFiscale Partita Iva Matr. INPS

Iscr. C.C.I.A.A. di prov. n.

avente sede in:

Via n. Comune CAP Provincia

rappresentata dal/lla Sig/Sig.ra:

Cognome Nome Sesso Cittadinanza Nato/a il Stato di nascita Cod. Stato Nascita

Luogo di nascita Provincia di Nascita Codice Fiscale

Residente in Provincia Via/piazza CAP

Presentata in data

Visti il Testo Unico del 25 luglio 1998 n. 286, art. 27 lett. g) e successive modifiche e integrazioni e il relativo regolamento attuativo DPR 394/99, art. 40 e successive modifiche e integrazioni;

Vista la documentazione prodotta e preso atto delle dichiarazioni rese dal datore di lavoro ai sensi dell'art. 4 della legge n. 15/68 e successive modifiche ed integrazioni;

Vista l'indicazione della sistemazione alloggiativa;

Vista la dichiarazione di impegno a comunicare ogni variazione concernente il contratto di lavoro subordinato;

Visto l'impegno al pagamento delle spese di viaggio per il rientro del lavoratore nel paese di provenienza;

Vista la proposta di contratto di soggiorno per lavoro subordinato con il lavoratore/trice straniero residente all'estero contenente le specificazioni di legge che, allegata alla presente, ne costituisce parte integrante;

| - Preso atto | | | | | | |
|---|---|--|--|--|-------------------------------|----------------------------|
| della certificazion | | dal Centro per l' | impiego sulla dispo | nibilità di lavoratori res | sidenti sul te | erritorio italiano |
| | onferma della richies nalate dal Centro per | | a parte del datore | di lavoro che ha valutat | o non accog | libili le offerte d |
| | ontro del Centro per l' a ricoprire l' impiego | | 20 giorni dalla richie | esta di verifica della disp | onibilità di l | lavoratori |
| - Acquisito il parei | re del Questore; | | | | | |
| - Acquisita dalla D questa provincia; | Direzione Provincial | e del Lavoro la | verifica del numer | ro delle quote di ingre | sso in Italia | a assegnate a |
| | nalla fatticaccia cuc | sistano i presum | nosti per l'accosti | mento della succitata | etanza e ris | tenuto in |
| | rovvedere di conseg | | posti per i accogni | mento dena succitata | Stanza C III | ienuio, in |
| | | | Si ritascia | | | |
| | NULL | A OSTA AL | LAVORO SUI | BORDINATO | | |
| Al richiedente | | | | Nato/a a: | | |
| il | Residente | in | | Via/piazza | | |
| Ad assumere con | contratto di soggiorno | per lavoro subor | dinato a tempo inde | eterminato/determinato | della durata | di mesi |
| II/La lavoratore/tric | e: Cognome: | | | Nome: | | |
| Stato Civile: | | Sesso: | F Nato/a it: | Stato di nascita | K: | |
| Cod Stato: | Luogo di nascita: | | | Codice Fiscale: | | |
| Cittadinanza: | | Residente in (| (Stato estero): | | Cod S | Stato |
| Con le mansioni di | i . | | Livello/cad. di inc | quadramento | | |
| C.C.N.L. applicato | | | | cod. | da o | ccupare presso |
| Via/piazza | | n. | Comune in | | prov | CAP |
| Con orario settima | nale di lavoro | a tempo pieno | parziale pe ore (minin | | | |
| il lavoratore/trice a | lloggerà se non conv | ivente in | | via | | n. |
| inviato alla compe cura del richiedent tenuto ad informar | tente Rappresentanza e al quale si rilascia, i | diplomatico-cons in copia autentica ro per consentirgi | solare a cura dello S , la documentazione | ta di contratto di soggio portello Unico; salva es coccorrente. Il richieder nedesima rappresentanz | pressa richie nte è, comun | esta dell'istante ique, |
| rilascio e la sua val lavoratore presso l | lidità è subordinata al o Sportello Unico ent | la sottoscrizione e ro otto giorni dall | del contratto di sogg l'ingresso in Italia; I | entro e non oltre sei mes plorno per lavoro subore o stesso nulla osta, in ca sarà soggetto a revoca. | linato da par | rte del |
| | | | | IL C | DIRIGENTE | |
| | | | | - | | |



Allegato M bis

Sportello Unico per l'Immigrazione di

| Maria | Alia Societa | | |
|----------------------|----------------|-------------------------|---------|
| Marca da bollo | Via | n° | |
| bollo | Comune | | |
| | CAP | | |
| | Alla Rappreser | tanza Diplomatico-Conso | lare di |

Atta Carlink

NULLA OSTA AL LAVORO SUBORDINATO, AI SENSI DELL'ART. 27 LETT. I) DEL D.LG.VO 25.7.1998, N. 286 COME MODIFICATO DALLA LEGGE 189/2002 E ART.40, DEL D.P.R. 394/99 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI.

| Prot N° | | | | | | |
|-----------------------|-------------------------|----------------------|-------------|-------|---------------|-----|
| Allegato N.1 (Prop | osta di contratto di so | eggiorno) | | | | |
| Esaminata la rich | niesta presentata dall' | Azienda: | | | | |
| Denominazione | | | | | | |
| Codice Fiscale | | Partita Iva | Matr. INPS | | | |
| Iscr, C.C.I.A.A. di p | erov. | n. | | | | |
| avente sede in: | | | | | | |
| Via | n. | Comune | | CAP | Provincia | |
| rappresentata dal/lla | Sig/Sig.ra: | | | | | |
| Cognome | | Nome | Sesso | | Cittadinanza | |
| Nato/a il | Stato di nascita | | | Cod. | Stato Nascita | |
| Luogo di nascita | | Provincia di Nascita | a Codice Fi | scale | | |
| Residente in | | Provincia V | ia/piazza | | n. | CAP |
| | | | | | | |

Presentata in data

Visti il Testo Unico del 25 luglio 1998 n. 286, art. 27 lett. i) e successive modifiche e integrazioni e il relativo regolamento attuativo DPR 394/99, art. 40 e successive modifiche e integrazioni;

Vista la documentazione prodotta e preso atto delle dichiarazioni rese dal datore di lavoro ai sensi dell'art. 4 della legge n. 15/68 e successive modifiche ed integrazioni;

Vista l'indicazione della sistemazione alloggiativa;

Vista la dichiarazione di impegno a comunicare ogni variazione concernente il contratto di lavoro subordinato;

Visto l'impegno al pagamento delle spese di viaggio per il rientro del lavoratore nel paese di provenienza;

Vista la proposta di contratto di soggiorno per lavoro subordinato con il lavoratore/trice straniero residente all'estero contenente le specificazioni di legge che, allegata alla presente, ne costituisce parte integrante;

| di assegna |
|-----------------|
| |
| issegna |
| issegna |
| issegna |
| |
| |
| |
| nuto, in |
| |
| |
| |
| |
| |
| mesi |
| |
| |
| |
| |
| e presso |
| |
| |
| n. |
| i 'istante a |
| |
| _ |
| e |



AllegatoN bis

Sportello Unico per l'Immigrazione di

Marca da bollo

Data, li Alla Società

nº

Comune CAP

Via

Alla Rappresentanza Diplomatico-Consolare di

NULLA OSTA AL LAVORO SUBORDINATO , OVVERO LAVORO ALLA "PARI" AI SENSI DELL' ART. 27 LETT. R) DEL D.LG.VO 25.7.1998, N. 286 COME MODIFICATO DALLA LEGGE 189/2002 E ART.40, DEL D.P.R. 394/99 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI.

Prot No

Allegato N.1 (Proposta di contratto di soggiorno)

Esaminata la richiesta presentata dall'Azienda:

Denominazione

CodiceFiscale

Partita Iva

Matr. INPS

Iscr. C.C.I.A.A. di prov.

n

avente sede in:

n.

Comune

CAP

Provincia

rappresentata dal/lla Sig/Sig.ra:

Cognome

Nome

Cittadinanza

Nato/a il Stato di nascita Luogo di nascita

Cod. Stato Nascita

Provincia di Nascita

Codice Fiscale

Residente in

Provincia Via/piazza

CAP

Presentata in data

Visti il Testo Unico del 25 luglio 1998 n. 286, art. 27 lett. r) e successive modifiche e integrazioni e il relativo regolamento attuativo DPR 394/99, art. 40 e successive modifiche e integrazioni;

Vista la documentazione prodotta e preso atto delle dichiarazioni rese dal datore di lavoro ai sensi dell'art. 4 della legge n. 15/68 e successive modifiche ed integrazioni;

Vista l'indicazione della sistemazione alloggiativa;

Vista la dichiarazione di impegno a comunicare ogni variazione concernente il contratto di lavoro subordinato;

Visto l'impegno al pagamento delle spese di viaggio per il rientro del lavoratore nel paese di provenienza;

Vista la proposta di contratto di soggiorno per lavoro subordinato con il lavoratore/trice straniero residente all'estero contenente le specificazioni di legge che, allegata alla presente, ne costituisce parte integrante;

| - Preso atto | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|--|--|---------------|
| della certificazione r ricoprire l'impiego o | negativa pervenuta dal (offerto; | Centro per l'im | piego sulla dispo | mibilità di Tavorato | ori resident | i sul territorio i | taliano a |
| | erma della richiesta di n ate dal Centro per l'impi | | arte del datore di | lavoro che ha valu | itato non ac | ccoglibili le offer | rte di |
| | ro del Centro per l'impie ricoprire l' impiego offer | | giorni dalla richi | esta di verifica dell | a disponibi | lità di lavoratori | i |
| - Acquisito il parere | del Questore; | | | | | | |
| - Acquisita dalla Di | rezione Provinciale | del Lavoro | la verifica del | numero delle qu | ote di ing | gresso in Italia | a assegnat |
| a | | | | | | | |
| questa provincia; | | | | | | | |
| Considerato che n ultimo, di dover pro | | | upposti per l'ac | coglimento dell | a succitat | a istanza e ri | tenuto, in |
| | | | Si rilascia | | | | |
| | NULLA C | OSTA AL | LAVORO S | UBORDINA | го | | |
| Al richiedente | | | | Nato/a a: | | | |
| a | Residente in | | | Via/g | iazza | | |
| Ad assumere con co | ntratto di soggiorno pe | r lavoro subo | rdinato a tempo i | ndeterminato/dete | rminato de | lla durata di n | nesi |
| II/La lavoratore/trice: | Cognome: | | | Nome: | | | |
| Stato Civile: | | Sesso: | Nato/a il: | Stato di nascit | a: | | |
| Cod Stato: | Luogo di nascita: | | | Codice | Fiscale: | | |
| Cittadinanza: | | Residente in | (Stato estero): | | | Cod Stato | |
| Con le mansioni di | | | Livello/cad. di | inquadramento | | | |
| C.C.N.L. applicato | | | | | cod. | da occup | are presso |
| Via/piazza | | n. | Comune in | | | prov CA | P |
| Con orario settimana | le di lavoro a | tempo pieno | parziale ore (m | per n. inimo 20) | | | |
| il lavoratore/trice allo | ggerå se non conviver | nte in | | via | | | n. |
| inviato alla competer cura del richiedente a tenuto ad informare i ingresso entro il term Il presente nulla osta rilascio e la sua valid | , unitamente a copia de nte Rappresentanza dip al quale si rilascia, in co il lavoratore straniero p nine della validità del n dovrà essere utilizzato lità è subordinata alla s Sportello Unico entro o | olomatico-com opia autentica per consentirg ulla osta. o, pena la deca ottoscrizione | solare a cura dell , la documentazi li di richiedere al adenza dello stess del contratto di s | o Sportello Unico; one occorrente. Il lla medesima rappo o, entro e non oltr oggiorno per lavor | salva espri richiedente esentanza e sei mesi e to subordin | essa richiesta d e è, comunque, il visto di falla data di iato da parte de | ell'istante a |
| | porto di lavoro, dopo l | | | | revoca. | RIGENTE | |
| | | | | | | | |



Allegato O bis

Sportello Unico per l'Immigrazione di

Marca da bollo Alla Società

Via

. . .

CAP

Alla Rappresentanza Diplomatico-Consolare di

NULLA OSTA AL LAVORO SUBORDINATO AI SENSI DELL'ART. 27 LETT. R-BIS) DEL D.LG.VO 25.7.1998, N. 286 COME MODIFICATO DALLA LEGGE 189/2002 E ART.40, DEL D.P.R. 394/99 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI.

Prot No

Allegato N.1 (Proposta di contratto di soggiorno)

Esaminata la richiesta presentata dall'Azienda:

Denominazione

CodiceFiscale Partita Iva Matr. INPS

Iser, C.C.I.A.A. di prov. n.

avente sede in:

Via n. Comune CAP Provincia

rappresentata dal/lla Sig/Sig.ra:

Cognome Nome Sesso Cittadinanza Nato/a il Stato di nascita Cod. Stato Nascita

Luogo di nascita Provincia di Nascita Codice Fiscale

Residente in Provincia Via/piazza n. CAP

Presentata in data

Visti il Testo Unico del 25 luglio 1998 n. 286, art. 27 lett. r-bis) e successive modifiche e integrazioni e il relativo regolamento attuativo DPR 394/99, art. 40 e successive modifiche e integrazioni;

Vista la documentazione prodotta e preso atto delle dichiarazioni rese dal datore di lavoro ai sensi dell'art. 4 della legge n. 15/68 e successive modifiche ed integrazioni;

Vista l'indicazione della sistemazione alloggiativa;

Vista la dichiarazione di impegno a comunicare ogni variazione concernente il contratto di lavoro subordinato;

Visto l'impegno al pagamento delle spese di viaggio per il rientro del lavoratore nel paese di provenienza;

Vista la proposta di contratto di soggiorno per lavoro subordinato con il lavoratore/trice straniero residente all'estero contenente le specificazioni di legge che, allegata alla presente, ne costituisce parte integrante;

| | ne negativa pervenuta da | l Centro per l' | impiego | sulla dispo | nibilità di la | avoratori | resident | i sul territ | torio italiano a | |
|--|---|--|-------------------------|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------|------------------------|--------------|---------------------------|-----|
| ricoprire l'impies | | mullis acts da | | d datass di | Inverse also I | ha salata | | mantibiti t | a affirma di | |
| | onferma della richiesta di nalate dal Centro per l'im | | pane de | n datore di | lavoro ene | na vaiuta | to non ac | cognour i | e onerte di | |
| | ontro del Centro per l'imp a a ricoprire l' impiego off | | 20 giorn | i dalla richi | esta di verifi | ica della d | fisponibi | lità di lavo | oratori | |
| - Acquisito il par | rere del Questore; | | | | | | | | | |
| - Acquisita dalla | Direzione Provincial | le del Lavor | o la ver | rifica del r | numero de | elle quoi | e di ins | resso in | Italia assegr | nar |
| a | | | | | | | | | | |
| questa provincia | | | | | | | | | | |
| Considerato ch | e nella fattispecie sus provvedere di conseg | | esuppos | sti per l'ac | cogliment | o della | succitat | a istanz | a e ritenuto, | in |
| | | | Si ril | ascia | | | | | | |
| | NULLA | OSTA A | | | UBORD | INATO | 0 | | | |
| | | 0011111 | | 01100 | | | | | | |
| Al richiedente | | | | | Nato/a | | | | | |
| a | Residente in | 1 | | | | Via/pia | zza | | | |
| Ad assumere con | contratto di soggiorno p | er lavoro sub | oordinato | a tempo ir | | lo/determ | inato de | lla durata | di mesi | |
| II/La lavoratore/tri | ice: Cognome: | | | | Nome: | | | | | |
| State Civile: | Lucas di assetta: | Sess | 10: | Nato/a il: | | State di odice Fis | | | | |
| Cod Stato: Cittadinanza: | Luogo di nascita: | Residente | n (State | estern): | | odice Fig | care. | Cod : | Stato | |
| Con le mansioni d | 5 | residente | 1 | | inquadrame | ento | | Cour | ocaco | |
| C.C.N.L. applicat | | | | morous. un | maquadaanin | U. I. | cod. | dar | occupare pres | so |
| Via/piazza | | n. | Com | une in | | | | prov | CAP | |
| | | | | | | | | | | |
| Con orario settim | anale di lavoro | a tempo pier | 0 | parziale ore (mi | per n. nimo 20) | | | | | |
| il lavoratore/trice | alloggerà se non conviv | ente in | | | | via | | | n. | |
| inviato alla comp cura del richieden tenuto ad informa | osta, unitamente a copia ceente Rappeesentanza d tte al quale si rilascia, in are il lavoratore straniere ermine della validità del | iplomatico-co copia autenti per consenti | onsolare ca, la do | a cura delle cumentazio | o Sportello l one occorrer | Unico; sa nte. Il ric | ilva espri hiedente | è, comur | esta dell'istant sque, | e a |
| rilascio e la sua va lavoratore presso | osta dovrà essere utilizza alidità è subordinata alla lo Sportello Unico entro rapporto di lavoro, dopo | sottoscrizion otto giorni d | e del cor lall'ingre | ntratto di se sso in Italia | oggiorno pe 1; lo stesso i | r lavoro nulla ost | subordin a, in case | ato da pa | rte del | |
| | | | | | | | IL DIF | RIGENTE | | |
| | | | | | | - | | | | |



Allegato LS bis

Sportello Unico per l'Immigrazione di

Marca da bollo Alla Società
Via , n°
Comune

CAP

Alla Rappresentanza Diplomatico-Consolare di

NULLA OSTA AL LAVORO SUBORDINATO , AI SENSI DELL'ART. 9 BIS , COMMA I LETTERA A , del TU IMMIGRAZIONE PER STRANIERI IN POSSESSO DI PERMESSO DI SOGGIORNO CE PER SOGGIORNANTI DI LUNGO PERIODO RILASCIATO DA ALTRO STATO MEMBRO.

Prot N°

Allegato N.1 (Proposta di contratto di soggiorno)

Esaminata la richiesta presentata dall'Azienda:

Denominazione

CodiceFiscale Partita Iva Matr. INPS

Iscr. C.C.I.A.A. di prov. n.

avente sede in:

Via n. Comune CAP Provincia

rappresentata dal/lla Sig/Sig.ra:

Cognome Nome Sesso Cittadinanza

Nato/a ii Stato di nascita Cod. Stato Nascita

Luogo di nascita Provincia di Nascita Codice Fiscale

Residente in Provincia Via/piazza n. CAP

Presentata in data

Visti il Testo Unico del 25 luglio 1998 n. 286, art.3 co.4 e 21, e successive modifiche e integrazioni;

Visto il D.P.C.M. per la determinazione dei flussi programmati;

Vista la documentazione prodotta e preso atto delle dichiarazioni rese dal datore di lavoro ai sensi dell'art. 4 della legge n. 15/68 e successive modifiche ed integrazioni;

Vista l'indicazione della sistemazione alloggiativa;

Vista la dichiarazione di impegno a comunicare ogni variazione concernente il contratto di lavoro subordinato;

Visto l'impegno al pagamento delle spese di viaggio per il rientro del lavoratore nel paese di provenienza;

Vista la proposta di contratto di soggiorno per lavoro subordinato con il lavoratore/trice straniero residente all'estero contenente le specificazioni di legge che, allegata alla presente, ne costituisce parte integrante;

| - Preso atto | | | | | |
|---|---|---|--|------------------------------------|------------|
| della certificazione negativa pervenuta ricoprire l'impiego offerto; | dal Centro per l'im | piego sulla disponi | bilità di lavoratori resid | lenti sul territori | o italiano |
| della espressa conferma della richies disponibilità segnalate dal Centro per l | | parte del datore di | lavoro che ha valutato i | non accoglibili le | offerte di |
| del mancato riscontro del Centro per l' residenti in Italia a ricoprire l'impiego d | | giorni dalla richies | ta di verifica della dispo | nibilità di lavoral | ori |
| - Acquisito il parere del Questore; | | | | | |
| Acquisita dalla Direzione Provinciale questa provincia; | e del Lavoro la ve | rifica del numero | delle quote di ingress | o in Italia asse | gnate a |
| - Considerato che nella fattispecie sus ultimo, di dover provvedere di conseg | | sti per l'accoglime | ento della succitata ist | anza e ritenuto | , in |
| | Si | rilascia | | | |
| NULL | A OSTA AL L | AVORO SUB | ORDINATO | | |
| Al richiedente | | | Nato/a a: | | |
| il Residente | in | | Via/piazza | | |
| Ad assumere con contratto di soggiorno | per lavoro subordir | nato a tempo indete | erminato/determinato de | lla durata di | mesi |
| IVLa lavoratore/trice: Cognome: | | N | lome: | | |
| Stato Civile: | Sesso: | Nato/a il: | Stato di nascita: | | |
| Cod Stato: Luogo di nascita: | | | Codice Fiscale: | | |
| Cittadinanza: | Residente in (St | ato estero): | | Cod Stato | |
| Con le mansioni di | | Livello/cad. di inqu | adramento | | |
| C.C.N.L. applicato | | | cod. | da occupa | re presso |
| Via/piazza | n. C | omune in | | prov CAF | • |
| Con orario settimanale di lavoro | a tempo pieno | parziale per ore (minimo | | | |
| il lavoratore/trice alloggerà se non convi | vente in | | via | | n. |
| Il presente nulla osta, unitamente a copia inviato alla competente Rappresentanza- cura del richiedente al quale si rilascia, in tenuto ad informare il lavoratore stranier ingresso entro il termine della validità de | diplomatico-consola n copia autentica, la ro per consentirgli d | are a cura dello Spo documentazione o | rtello Unico; salva espre ccorrente. Il richiedente | essa richiesta del è, comunque, | |
| Il presente nulla osta dovrà essere utilizz rilascio e la sua validità è subordinata all lavoratore presso lo Sportello Unico entr instaurazione del rapporto di lavoro, dop | a sottoscrizione del o otto giorni dall'in | contratto di soggio gresso in Italia; lo : | rno per lavoro subordin stesso nulla osta, in caso | ato da parte del | |
| | | | IL I | DIRIGENTE | |



Allegato SUBneo-bis

Sportello Unico per l'Immigrazione di

| | Data, | |
|-------------|--------|----|
| Marca | A | |
| da bollo | Via | nº |
| | Comune | |
| | CAP | |

Alla Rappresentanza Diplomatico-Consolare di

| COME MODIFICATO ED INTEGRAZIONI | | | , | | | |
|------------------------------------|--------------------|--------------------------|------------------|--------------------|--------------|--------------------|
| Prot No | | | | | | |
| Allegato N.1 (Proposta di c | ontratto di soggi | orno) | | | | |
| Esaminata la richiesta pro | esentata dall'Azio | enda: | | | | |
| Denominazione | | | | | | |
| CodiceFiscale | | Partita Iva | N | Matr. INPS | | |
| Iscr, C.C.I.A.A. di prov. | | n. | | | | |
| avente sede in: | | Comune | | | | |
| Via | n. | Comune | | CAF | , | Provincia |
| rappresentata dal/lla Sig/Si | ig.ra: | | | | | |
| Cognome | | Nome | | Sesso | Citta | dinanza |
| Nato/a il | Stato di nascit | a | | | | Cod. Stato Nascita |
| Luogo di nascita | | Provincia di Nas | cita | Codice Fiscale | | |
| Residente in | | Provincia | Via/piazza | n. | CAP | |
| Presentata in data | | | | | | |
| Visti il Testo Unico del 25 I | uglio 1998 n. 286 | 5, art.3 co.4 e 21, e su | ccessive modif | iche e integrazio | ni; | |
| Vista la documentazione pr | odotta e preso at | to delle dichiarazioni | rese dal datore | e di lavoro ai sen | si dell'art. | 4 della legge |
| n. 15/68 e successive modif | fiche ed integrazi | oni; | | | | |
| Vista la proposta di contratt | | | | | o resident | e all'estero |
| contenente le specificazioni | ui iegge cne, alie | gasa ana presente , n | e costituisce po | irie integrante; | | |
| Preso atto: | | | | | | |

| | | | | | | Hanata | SI IRaaa I | ale. |
|--|--|---|---|---|----------------------------|-------------|---------------------------|-------|
| della certificazion | e negativa pervenuta dal o offerto; | Centro per l'in | npiego sulla disponi | bilità di lavorator | | - | SUBneo-l torio italian | |
| | nferma della richiesta di alate dal Centro per l'im | | parte del datore di l | avoro che ha valu | tato non ac | coglibili l | le offerte di | |
| | ntro del Centro per l'imp a ricoprire l'impiego offi | | 0 giorni dalla richie | ta di verifica della | disponibil | lità di lav | oratori | |
| - Acquisito il parere | | | | | | | | |
| | ezione Provinciale del La | ivoro la verifica | del numero delle q | uote di ingresso in | Italia asse | gnate a | | |
| questa provincia; | No fornicacaja consistana | | e Pananaliananta dal | No conscituto interes | a a diament | e ie | | |
| | lla fattispecie sussistono vedere di conseguenza; | i presupposti po | er i accognimento dei | na succitata istanz | a e menuo | o, in | | |
| diamo, di dover pro- | receit ar conseguenza, | | Si rilascia | | | | | |
| | | NULLA OST | A AL LAVORO SI | BORDINATO | | | | |
| | | . TOLLET OUT | THE EST ONG SC | DOMDENTIO | | | | |
| Al richiedente | | | | Nato/a a: | | | | |
| il | Residente in | | | Via/piazza: | | | | |
| Ad assumere con c | ontratto di soggiorno per | lavoro subordi | inato a tempo indete | rminato/determin | nato della d | durata | mesi | |
| II/I a Impositore/tr | ion Connens | | | Nome: | | | | |
| II/La lavoratore/tr Stato Civile: | ice. Cognome. | Sesso: | Nato/a il: | | i nascita: | | | |
| Cod Stato: | Luogo di nascita: | SESSO. | realto a m. | Codice F | | | | |
| Cittadinanza: | Lucgo in misenii. | Residente in (| (Stato estero): | Councer | iscare. | Cod | Stato | |
| Con le mansioni di | | | Livello/cad, di i | nguadramento | | | | |
| C.C.N.L. applicate | | | | | cod. | da | occupare pr | esso |
| Via/piazza | | n. | Comune in | | | prov | CAP | |
| Con orario settima | nale di lavoro | a tempo pieno | parziale p ore (mini | | | | | |
| il lavoratore/trice a | illoggerà se non conviver | nte in | | via | | | | n. |
| inviato alla compe cura del richiedent tenuto ad informa | sta, unitamente a copia e tente Rappresentanza di e al quale si rilascia, in re il lavoratore straniero rmine della validità del | iplomatico-con copia autentica per consentiry | isolare a cura dello a, la documentazion | Sportello Unico; se occorrente. Il r | salva espri ichiedente | è, comu | esta dell'is nque, | tante |
| rilascio e la sua va lavoratore presso l | sta dovrà essere utilizzat lidità è subordinata alla o Sportello Unico entro apporto di lavoro, dopo | sottoscrizione otto giorni dal | del contratto di so ll'ingresso in Italia; | giorno per lavor lo stesso nulla o | o subordin sta, in caso | ato da pa | irte del | |
| | | | | | IL DI | RIGENT | E | |



Allegato FQnco bis

Sportello Unico per l'Immigrazione di

Marca da bollo

Alla Società

Via

Comune

CAP

Alla Rappresentanza Diplomatico-Consolare di

NULLA OSTA AL LAVORO SUBORDINATO , AI SENSI DELL' ART. 27 DEL D.LG.VO 25.7.1998, N. 286 COME MODIFICATO DALLA LEGGE 189/2002 E ART.40, DEL D.P.R. 394/99 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI.

Allegato N.1 (Proposta di contratto di soggiomo)

Esaminata la richiesta presentata dall'Azienda:

Denominazione

CodiceFiscale

Partita Iva

Matr. INPS

Iscr. C.C.I.A.A. di prov.

avente sede in:

Via

Comune

CAP

Provincia

CAP

rappresentata dal/lla Sig/Sig.ra:

Cognome

Nome

n.

Cittadinanza

Nato/a il Luogo di nascita Stato di nascita

n.

Cod. Stato Nascita

Provincia di Nascita

Codice Fiscale

Residente in

Provincia Via/piazza

Presentata in data

Visti il Testo Unico del 25 luglio 1998 n. 286, art. 27 lett. a) e successive modifiche e integrazioni e il relativo regolamento attuativo DPR 394/99, art. 40 e successive modifiche e integrazioni;

Vista la documentazione prodotta e preso atto delle dichiarazioni rese dal datore di lavoro ai sensi dell'art. 4 della legge n. 15/68 e successive modifiche ed integrazioni;

Vista l'indicazione della sistemazione alloggiativa;

Vista la dichiarazione di impegno a comunicare ogni variazione concernente il contratto di lavoro subordinato;

Visto l'impegno al pagamento delle spese di viaggio per il rientro del lavoratore nel paese di provenienza;

Vista la proposta di contratto di soggiorno per lavoro subordinato con il lavoratore trice straniero residente all'estero contenente le specificazioni di legge che, allegata alla presente , ne costituisce parte integrante;

| Preso atto | | | | | | | |
|---|--|---|---|---------------------------------------|----------------------------|---------------|------------------------------|
| della certificazione ricoprire l'impiego | e negativa pervenuta offerto; | dal Centro per l'ir | mpiego sulla disp | onibilità di lavor | atori resid | enti sul te | erritorio italiano |
| | onferma della richiest alate dal Centro per l' | | parte del datore | di lavoro che hi | a valutato r | on accog | libili le offerte d |
| | ntro del Centro per l'i ricoprire l' impiego o | | 20 giorni dalla richi | iesta di verifica d | della dispor | nibilità di l | avoratori |
| - Acquisito il parere | e del Questore; | | | | | | |
| - Acquisita dalla Di | irezione Provinciale | del Lavoro la v | erifica del nume | ro delle quote | di ingresso | o in Italia | assegnate a |
| questa provincia; | . W. Carles also are | | | | | | |
| Considerato che n ultimo, di dover pre | | | osti per l'accogn | mento della su | iccitata ist | anza e rit | ienuto, in |
| | | | Si ritascia | | | | |
| | NULLA | OSTA AL I | LAVORO SU | BORDINA' | го | | |
| Al debiadanta | | | | Materia as | | | |
| Al richiedente | Residente in | n | | Nato/a a: | iazza | | |
| " | Nessellie I | | | Viding | mazza | | |
| Ad assumere con o | ontratto di soggiorno | per lavoro suboro | dinato a tempo ind | eterminato/dete | rminato del | la durata | di mesi |
| II/La lavoratore/trice | : Cognome: | | | Nome: | | | |
| Stato Civile: | | Sesso: | Nato/a il | Stato | di nascita: | | |
| Cod Stato: | Luogo di nascita: | | | Codice | Fiscale: | | |
| Cittadinanza: | | Residente in (3 | Stato estero): | | | Cod S | Stato |
| Con le mansioni di | | | Livello/cad. di in | quadramento | | | |
| C.C.N.L. applicato | | | | | cod. | da o | ccupare presso |
| Via/piazza | | n. | Comune in | | | prov | CAP |
| Con orario settiman | ale di lavoro | a tempo pieno | parziale p ore (mini | | | | |
| il lavoratore/trice all | loggerà se non convi | vente in | | via | | | n. |
| inviato alla compete cura del richiedente tenuto ad informare | a, unitamente a copia ente Rappresentanza e al quale si rilascia, in il lavoratore stranier mine della validità de | diplomatico-conse copia autentica, o per consentirgli | olare a cura dello ! la documentazion | Sportello Unico; e occorrente. Il | salva espre richiedente | è, comun | esta dell'istante : ique, |
| rilascio e la sua vali lavoratore presso lo | a dovrà essere utilizz: dità è subordinata all: s Sportello Unico entr pporto di lavoro, dop | a sottoscrizione d o otto giorni dall' | iel contratto di sog ingresso in Italia; | giorno per lavor lo stesso nulla o | o subordin sta, in case | ato da par | rte del |
| | | | | | | | |
| | | | | | IL DIR | IGENTE | |



Allegato LS1/bis

Sportello Unico per l'Immigrazione di

| | | | 0 | |
|--|------------------------------|---------------------------|----------------------------|--|
| Marca da | | | | |
| bollo | | | Spett.le | n* |
| | | | Via . | |
| | | | Comune | |
| | | | CAP | |
| | | | Alla Rappresen | tanza Diplomatico-Consolare di |
| NULLA OSTA AL LAVORO SUBORD PERMESSO DI SOGGIORNO CE PER COMMA 1 A) DEL TESTO UNICO. | INATO DOMEST R SOGGIORNAN | TICO, PER S TI DI LUNG | TRANIERI IN O PERSIOSO, | POSSESSO DI UN AI SENSI DELL'ART. 9 BIS |
| Prot N° | | | | |
| Allegato N.1 (Proposta di contratto di soggio | rno) | | | |
| Examinata la richiesta del/la Sig./Sig.ra | | | | |
| Cognome | No | me | | |
| Codice Fiscale | Sesso | Nato/a ill | Stato | di nascita |
| Cod. Stato Luogo di nascita | | | | Provincia |
| Residente in | | | | |
| /ia/piazza | | n. civ | CAP | |
| Cittadinanza | Pres | entata il | | |
| per l'assunzione di personale da adibire a: | | | | |
| lavoro domestico di sostegno al biso | gno familiare: | | | |
| attività di assistenza alla propria pers | | logia o handic | ap che ne limitano | Fautosufficienza; |
| attività di assistenza al seguente con l'autosufficienza; | | | | |
| Cognome | | Nome | | |
| Nato/a a | | | | |
| | | | | |
| Vista la documentazione prodotta e presc | atto delle dichiar | azioni rese da | al datore di lavor | ro ai sensi dell'art. 4 della legge |
| 15/68 e successive modifiche ed integr | razioni; | | | |
| | | | - | |
| Vista la proposta di contratto di soggiorn specificazioni di legge che, allegata alla p | | | | straniero contenente le |

| - Preso atto: della certifica: ricoprire l'impi | zione negativa pervenu iego offerto; | ta dal Centro per l'impie | ego sulla disponibili | tà di lavoratori resid | enti sul te | erritorio italiano a |
|---|--|---------------------------|-------------------------------------|--------------------------|---------------|----------------------|
| | a conferma della richio egnalate dal Centro pe | | rte del datore di lav | oro che ha valutato n | on accog | libili le offerte di |
| | riscontro del Centro per alia a ricoprire l'impiego | | iomi dalla richiesta d | di verifica della dispor | ribilità di l | avoratori |
| | a Direzione Provincia | le del Lavoro la verit | ica del numero de | lle quote di ingresso | o in Italia | |
| assegnate a que | sta provincia. | | | | | |
| | he nella fattispecie su r provvedere di conse | | per l'accogliment | o della succitata isti | anza e rit | enuto, in |
| | | Sir | ilascia | | | |
| | NULLA OSTA | AL LAVORO SI | UBORDINATO | DOMESTICO | • | |
| Al richiedente | | | | nato/a | | |
| il | residente in | | via | /piazza | | |
| ad assumere co | on contratto di soggiorn | o per lavoro subordinat | o a tempo indeterm | inato/determinato del | la durata | di |
| | trice: Cognome: | | Nome | c | | |
| Stato Civile: | | Sesso: | Nato/a it: | Stato di nascita: | | |
| Cod Stato: | Luogo di nascita: | | | Codice Fiscale: | | |
| Cittadinanza: | | Residente in | (Stato estero): | | | Cod Stato: |
| Con le mansion | ni di | Livello/cad | I. di inquadramento | | | |
| C.C.N.L. applic | ato | | | cod. | | |
| da occupare pr | esso Via/piazza | n. | comune in | | prov | CAP |
| Con orario setti | imanale di lavoro | a tempo pieno | parziale per n. ore (minimo 20) | | | |
| il lavoratore/tric | e alloggerà se non con | vivente in | | ia | | n. |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | IL DIR | IGENTE | |
| | | | | | | |



Certificazione LS2-bis

Sportello Unico per l'Immigrazione di

| Luogo, li | |
|-----------|----|
| Spett.le | |
| Via, | |
| Comune | n' |

CAP

Prot N°

Cittadinanza

OGGETTO: Richiesta certificazione per stranieri in possesso di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo rilasciato da altro stato membro.

In relazione all'istanza in oggetto ed esaminata la documentazione presentata dal/la Sig./Sig.ra:

Cognome Nome
Codice Fiscale Sesso Nato/a il Stato di nascita
Cod. Stato Luogo di nascita
Residente in
Via/piazza n. civ CAP

Visti il Testo Unico del 25 luglio 1998 n. 286, art. 9 bis e co. 1, art. 26 del TU, e successive modifiche e integrazioni;

Visto il D.P.C.M. per la determinazione dei flussi programmati;

Vista la documentazione prodotta;

Acquisita dalla Direzione Provinciale del Lavoro la verifica del numero delle quote di ingresso in Italia assegnate a questa provincia.

Considerato che nella fattispecie sussistono i presupposti per l'accoglimento della succitata istanza e ritenuto, in ultimo, di dover provvedere di conseguenza;

Presentata il

Si certifica

il possesso dei requisiti per lavoro autonomo ai sensi dell'art.9 bis, comma 1, art.26 del T.U. delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero, allo scopo di esercitare la seguente attività:

IL DIRIGENTE



Allegato P

Sportello Unico per l'Immigrazione di

CONTRATTO DI SOGGIORNO PER LAVORO SUBORDINATO

(Art. 5 bis del D.lvo n. 286/98 e successive modifiche)

| | | or concessive in | ounitary, | |
|--|-------------------|---------------------|---------------------|--------|
| Rep. N° | | | | |
| per lavoro subordinato | | | | |
| per lavoro subordinato in posizio | ne di distacco | | | |
| per lavoro alla pari | | | | |
| | | TRA | | |
| Dati del Datore di Lavoro | | | | |
| Sezione I : | | | | |
| Ditta individuale Società de Denominazione sociale | o ente Person | a Fisica | | |
| Codice Fiscale: | Partita Iva: | | Matr. INPS: | |
| Iscr. C.C.I.A.A. di prov. : n. | In | data; | | |
| Via: | | n. | | |
| Comune: | Provincia: | (| CAP: | |
| Sezione II : | | | | |
| Cognome: | Nome: | | | Sesso: |
| Nato/a il: | Stato di nascita: | | | |
| Città di nascita: | Prov: | Codice fiscale rap | presentante legale: | |
| Residente in: | | CAP | Prov: | |
| Via/piazza: | | n. | | |
| Cittadinanza Italiana | | | | |
| Tipo di documento d'identità: | | Numero: | | |
| Autorità Rilasciante: | | | | |
| Data rilascio: Data so | cadenza: | | | |
| Altra Cittadinanza () | | | | |
| Titolare di carta di soggiorno N°: | Data rilase | cio: | Motivo: | |
| Titolare di: Passaporto Altro documento () | | | | |
| Numero: | | Autorità Rilasciant | e: | |
| Data rilascio: Data | scadenza: | | 901 | |

| Cognome: | Nome: | Stato civile: | Sesso: |
|--|---|--|-------------------|
| Codice fiscale: | | Nato/a il: | |
| Stato di nascita: | | Luogo di nascita: | |
| Cittadinanza: | Residente in (St | ato estero): | |
| Località: | | | |
| litolare di: | | | |
| Passaporto | | | |
| Altro documento | | | |
| Numero: | Autorità Rilasciant | e: | |
| Data rilascio: Da | ata scadenza: | | |
| 7. a. | al tholo di informinza professionale | fra assurato nas Parassinio dalla mansioni | eneris enerdentià |
| | lel Ministero della Salute in data | (se assunto per l'esercizio delle mansioni numero esso l'istituto prov. | corrispondenti) |
| - riconosciuto con decreto d - conseguito in Italia o Stato | lel Ministero della Salute in data | numero esso l'istituto prov. | corrispondenti) |
| riconosciuto con decreto d conseguito in Italia o Stato di (città) | lel Ministero della Salute in data o UE in data pr | numero esso l'istituto prov. | corrispondenti) |
| - riconosciuto con decreto d - conseguito in Italia o Stato di (città) entratto Collettivo Applicato Contratto: | lel Ministero della Salute in data DUE in data pr CONDIZIONI CO | numero esso l'istituto prov. | corrispondenti) |
| - riconosciuto con decreto d - conseguito in Italia o Stato di (città) entratto Collettivo Applicato Contratto: Contratto di categoria applic | del Ministero della Salute in data o UE in data pr CONDIZIONI CO | numero esso l'istituto prov. | corrispondenti) |
| - riconosciuto con decreto d - conseguito in Italia o Stato di (città) entratto Collettivo Applicato Contratto: Contratto di categoria applic Livello/cad. di inquadrament | lel Ministero della Salute in data o UE in data pr CONDIZIONI CO | numero esso l'istituto prov. | corrispondenti) |
| - riconosciuto con decreto d - conseguito in Italia o Stato di (città) metratto Collettivo Applicato Contratto: Contratto di categoria applic Livello/cad. di inquadrament Mansioni svolte dal lavorato | lel Ministero della Salute in data o UE in data pr CONDIZIONI CO cato: - | numero esso l'istituto prov. | corrispondenti) |
| riconosciuto con decreto d conseguito in Italia o Stato di (città) entratto Collettivo Applicato | condizioni co | numero esso l'istituto prov. | corrispondenti) |

| 24.11.1969, ratificato con legg | atto - concluso tra le parti in dat | o dall'unito contratto di collo i , in conformità all'Accordo | | |
|---|--|--|--------------|---------------------|
| | on infermiere professionale des uogo di lavoro coincide con unit | | | |
| Denominazione | | Sede:via | | |
| Numero: | Comune: | | CAP | Prov. |
| e il datore di lavoro è: | | | | |
| il proprietario; | | | | |
| | altatrice della gestione diretta e so cui sarà adibito il lavoratore | | ra sanitaria | ovvero del seguente |
| l'agenzia di somministrazio | ne, iscritta in data | al n. | | |
| | | | | |
| | IL DATORE DI LAVOR | O SI IMPEGNA: | | |
| I. A GARANTIRE LA SEGUENTE SI | | | | |
| I. A GARANTIRE LA SEGUENTE SI Comune: | | | | |
| | STEMAZIONE ALLOGGIATIVA | | : | |
| Comune: Indirizzo: | STEMAZIONE ALLOGGIATIVA Provincia: | | : | |
| Comune: Indirizzo: Condizione alloggiativa: | Provincia: | | | |
| Comune: Indirizzo: | STEMAZIONE ALLOGGIATIVA Provincia: | CAP | | |
| Comune: Indirizzo: Condizione alloggiativa: A carico del datore di lavoro | SI NO Importo (Euro) | CAP | | ORATORE |
| Comune: Indirizzo: Condizione alloggiativa: A carico del datore di lavoro Decurtazione dello stipendio 2. NEI CONFRONTI DELLO STATO | STEMAZIONE ALLOGGIATIVA Provincia: n. SI NO Importo (Euro) AL PAGAMENTO DELLE SPESIN CASO DI ESPULSIONE FO | CAP E DI VIAGGIO PER IL RIENTI RZATA. O ED OGNI VARIAZIONE CO | RO DEL LAV | ΕIL |

| itta/denominazione sociale: | | | | |
|--|---|---|---|--|
| tato estero: | | | cod. Stato: | |
| ede legale: Via | | | | |
| umero: | Comune: | | CAP: | Provincia: |
| urqata del distacco: Mesi | | | | |
| otivo del distacco: | | | | |
| lavoratore distaccato in qu | ualità di dirigente o lavo | ratore altamente speciali: | zzato; | |
| esecuzione di contratto di | appalto del | avente ad oggetto |) | |
| svolgimento di compiti e f | unzioni riguardanti la se | guente attività | | |
| | mative approvate dalla | Regione in data | | |
| attuazione di progetto fon | nauvo approvato dana i | | | |
| avente ad oggetto on la sottoscrizione del presen estinazione del distacco si obb ello Stato, al pagamento delle ata di inizio del distacco ed ogr | ite contratto di soggiono liga in proprio a garantir spese per il rientro del li | re la sistemazione alloggi avoratore nel paese di pri | ativa del lavoratore di ovenienza. Si obbliga | staccato e, nei confron inoltre a comunicare la |
| avente ad oggetto on la sottoscrizione del presen estinazione del distacco si obb ello Stato, al pagamento delle ata di inizio del distacco ed ogr istaccante. | ite contratto di soggiono liga in proprio a garantir spese per il rientro del li ni variazione del medesi | re la sistemazione alloggi avoratore nel paese di pri | ativa del lavoratore dis ovenienza. Si obbliga intercorre tra il lavorati | staccato e, nei confron inoltre a comunicare la |
| avente ad oggetto on la sottoscrizione del presen estinazione del distacco si obb ello Stato, al pagamento delle ata di inizio del distacco ed ogr istaccante. Si Attesta che la firma è stata | ite contratto di soggiono liga in proprio a garantir spese per il rientro del li ni variazione del medesi apposta alla | e la sistemazione alloggi avoratore nel paese di pr imo. Il rapporto di lavoro | ativa del lavoratore dis ovenienza. Si obbliga intercorre tra il lavorati | staccato e, nei confron inoltre a comunicare la |
| avente ad oggetto on la sottoscrizione del presen estinazione del distacco si obb ello Stato, al pagamento delle : ata di inizio del distacco ed ogr istaccante. Si Attesta che la firma è stata : presenza del sottoscritto previ | ite contratto di soggiono liga in proprio a garantir spese per il rientro del li ni variazione del medesi apposta alla a verifica | e la sistemazione alloggi avoratore nel paese di pri imo. Il rapporto di lavoro i Firma del datore | ativa del lavoratore dis ovenienza. Si obbliga intercorre tra il lavorati di lavoro | staccato e, nei confron inoltre a comunicare la |
| avente ad oggetto on la sottoscrizione del presen estinazione del distacco si obb ello Stato, al pagamento delle : ata di inizio del distacco ed ogr staccante. Si Attesta che la firma è stata : presenza del sottoscritto previ | ite contratto di soggiono liga in proprio a garantir spese per il rientro del li ni variazione del medesi apposta alla a verifica | e la sistemazione alloggi avoratore nel paese di pr imo. Il rapporto di lavoro | ativa del lavoratore dis ovenienza. Si obbliga intercorre tra il lavorati di lavoro | staccato e, nei confron inoltre a comunicare la |
| avente ad oggetto on la sottoscrizione del presen estinazione del distacco si obb ello Stato, al pagamento delle ata di inizio del distacco ed ogr staccante. Si Attesta che la firma è stata presenza del sottoscritto previ del documento d'indentità luo Si Attesta che la firma è stata: | nte contratto di soggiono liga in proprio a garantir spese per il rientro del li ni variazione del medesi apposta alla a verifica go e data | e la sistemazione alloggi avoratore nel paese di pri imo. Il rapporto di lavoro Firma del datore L'incaricato dell' | ativa del lavoratore dis ovenienza. Si obbliga intercorre tra il lavorati e di lavoro | staccato e, nei confron inoltre a comunicare la |
| | ite contratto di soggiono liga in proprio a garantir spese per il rientro del li ni variazione del medesi apposta alla a verifica go e data apposta alla a verifica | e la sistemazione alloggi avoratore nel paese di pri imo. Il rapporto di lavoro Firma del datore L'incaricato dell' | ativa del lavoratore dis ovenienza. Si obbliga intercorre tra il lavorati di lavoro | staccato e, nei confron inoltre a comunicare la |
| avente ad oggetto on la sottoscrizione del presen estinazione del distacco si obb ello Stato, al pagamento delle : ata di inizio del distacco ed ogr istaccante. Si Attesta che la firma è stata : presenza del sottoscritto previ del documento d'indentità luo; Si Attesta che la firma è stata : presenza del sottoscritto previ | ite contratto di soggiono liga in proprio a garantir spese per il rientro del li ni variazione del medesi apposta alla a verifica go e data apposta alla a verifica | e la sistemazione alloggi avoratore nel paese di pri imo. Il rapporto di lavoro Firma del datore L'incaricato dell' | ativa del lavoratore dis ovenienza. Si obbliga intercorre tra il lavorati di lavoro ufficio | staccato e, nei confron inoltre a comunicare la |

| | Allegato Mod. Q |
|---|-----------------|
| Sportello Unico per l'Immigrazione di | (1) |
| Il sottoscritto datore di lavoro comunica la stipula del seguente | |

CONTRATTO DI SOGGIORNO (Art. 5 bis del D.Ivo n. 286/98 e successive modifiche)

per lavoro subordinato concluso direttamente tra le parti per l'assunzione di lavoratore in possesso di permesso di soggiorno, in corso di validità, che abiliti allo svolgimento di attività di lavoro subordinato.

TRA

| DATORE DI LAVORO (2) Sezione I: persona fisica | |
|--|---|
| società o ente | |
| ditta/denominazione sociale | |
| C.F. PI | matrINPS |
| iser, C.C.I.A.A. di prov. n. in data | Sede: via |
| n. | Comune |
| CAP | prov. |
| Sezione II: dati personali del datore di lavoro persona fisica o del legale rappresent | tante se il datore di lavoro è soggetto diverso da persona fisica |
| cognome | nome |
| | o di nascita |
| cod. Stato (5) luogo di nascita | prov. |
| cod. fiscale residente in | |
| prov. via | |
| n° CAP (6) | |
| cittadinanza italiana(7), tipo di documento di identità | |
| nº data rilascio | rilasciato da |
| data scadenza | - Indicato da |
| | |
| altra cittadinanza (specificare): | |
| titolare di: carta soggiorno permesso soggiorno nº | data rilascio // // |
| data seadenza // / per motivi di | |
| e titolare di passaporto altro documento specificare(8) nº rilasciato da | |
| data rilascio | |
| | |
| LAVORATORE | |
| | |
| cod. fisc. (se già in possesso del lavoratore) | |
| cognome | |
| nome | stato civile (3) sesso (4) |
| | |
| nato/a il / (9) Stato di nascita | cod. Stato (5) |
| nato/a il / / (9) Stato di nascita | cod. Stato (5) |
| luogo di nascita | cod. Stato (5) |
| luogo di nascita | cod. Stato (5) |
| luogo di nascita cittadinanza cod. Stato (5) località | cod. Stato (5) |
| luogo di nascita cittadinanza cod. Stato (5) località Titolare di passaporto altro documento (specificare) (8) | |
| luogo di nascita cittadinanza cod. Stato (5) località | cod. Stato (5) |

— 238 —

| in possesso del permesso di | soggiomo per lavoro subordinato rilasciato dalla Questura di un data / / n valido a tutto |
|--|--|
| i V V i | in data // // n. valido a tutto |
| | al lavoro rilasciato dallo Sportello Unico per l'immigrazione della provincia di |
| data / / | |
| sulla base di autorizzazio | ne della Direzione provinciale del lavoro di |
| in data | |
| the state of the s | one presso lo sportello polifunzionale della provincia di |
| in data / / / | |
| | |
| Lavoratore titolare di | permesso di soggiorno per lavoro non rilasciato in applicazione dell'art. 27, TU |
| 2. Lavoratore titolare di | permesso di soggiorno per lavoro rilasciato in applicazione: |
| dell'art. 27, TU, I | |
| dell'art. 27, TU, 1 | lettera e) |
| dell'art. 27, TU, I | (ettera r-bis) |
| | o di permesso di soggiorno rilasciato ad altro titolo, che abiliti allo svolgimento di attività di |
| lavoro subordinato | |
| N.B. soltanto i lavoratori che si tr | ovano nella situazione di cui al n. 1 ovvero in una di quelle previste dal n. 2 possono instaurare un nuovo |
| rapporto di lavoro con datore di l | avero diverso da quello originario. |
| Nei casi previsti al n. 2, è necessa osta al lavoro. | río che la qualifica di assunzione del lavoratore coincida con quella per la quale è stato rilasciato il nulla |
| osta ai iavoro. | |
| | |
| - va - va - va | |
| Lavoratore in possesso de | l titolo di infermiere professionale (se assunto per l'esercizio delle mansioni corrispondenti) |
| | reto del Ministero della Salute in data |
| conseguito in Italia o | Stato UE in data / presso l'Istituto |
| | di (città) prov. |
| | |
| | CONDIZIONI CONTRATTUALI |
| CONTRATTO COLLETTI | |
| | |
| contratto di categoria | |
| livello/cat.di inquadra | |
| mansioni svolte dal la | |
| | DETERMINATO MESI STAGIONALE MESI GIORNATE |
| | minato: indicare ai sensi del dlgs n. 368/01 le ragioni di carattere |
| tecnicoproduttivo _ | organizzativo sostitutivo (13) |
| OBABIO DILI AMORO CEN | |
| ORARIO DI LAVORO SET | TIMANALE (14) |
| Luogo di lavoro: comune | |
| Luogo di lavoro: comune | TIMANALE (14) (15) prov. cap. |
| Luogo di lavoro: comune Via Retribuzione mensile lorda | TIMANALE (14) (15) prov. cap. (in misura non inferiore a quanto previsto dal vigente contratto collettivo nazionale di |
| uogo di lavoro: comune | TIMANALE (14) (15) prov. cap. |

| applicazione dell'art. 27, TU, lettera r-bis, sanitaria pubblica o privata | |
|--|--|
| denominazione | n Comune CAP prov. e il datore di lavoro è: |
| seguente suo reparto o servizio presso cu l'agenzia di somministrazione, iscritta in | gestione diretta ed esclusiva dell'intera struttura sanitaria ovvero del ni sarà adibito il lavoratore (specificare): |
| | TOPE BULLIVORO BUCHLING |
| | ATORE DI LAVORO DICHIARA: NTE SISTEMAZIONE ALLOGGIATIVA: |
| Comune | via |
| CAP CAP | prov. |
| Condizione alloggiativa: convive | ente non convivente a titolo gratuito o |
| | The state of the s |
| in locaz | zione al canone mensile di € |
| a carico de Decurtazio | zione al canone mensile di € el datore di lavoro SI NO one dello stipendio SI NO per l'importo di € |
| a carico de Decurtazio DI IMPEGNARSI, NEI CONFRONTI | zione al canone mensile di € el datore di lavoro SI NO one dello stipendio SI NO per l'importo di € I DELLO STATO, AL PAGAMENTO DELLE SPESE DI VIAGGIO |
| a carico de Decurtazio DI IMPEGNARSI, NEI CONFRONTI PER IL RIENTRO DEL LAVORATO J. DI IMPEGNARSI A COMUNICARE | zione al canone mensile di € el datore di lavoro SI NO one dello stipendio SI NO per l'importo di € |
| a carico de Decurtazio DI IMPEGNARSI, NEI CONFRONTI PER IL RIENTRO DEL LAVORATO | zione al canone mensile di € el datore di lavoro SI NO one dello stipendio SI NO per l'importo di € I DELLO STATO, AL PAGAMENTO DELLE SPESE DI VIAGGIO DRE NEL PAESE DI PROVENIENZA; |
| in locaz a carico de Decurtazio Decurtazio I DI IMPEGNARSI, NEI CONFRONTI PER IL RIENTRO DEL LAVORATO JULIANO DEL LAVORATO LAVORO. | zione al canone mensile di € el datore di lavoro SI NO one dello stipendio SI NO per l'importo di € I DELLO STATO, AL PAGAMENTO DELLE SPESE DI VIAGGIO DRE NEL PAESE DI PROVENIENZA; |
| in locaz a carico de Decurtazio Decurtazio I DI IMPEGNARSI, NEI CONFRONTI PER IL RIENTRO DEL LAVORATO JULIANO DEL LAVORATO LAVORO. | zione al canone mensile di € el datore di lavoro SI NO one dello stipendio SI NO per l'importo di € I DELLO STATO, AL PAGAMENTO DELLE SPESE DI VIAGGIO DRE NEL PAESE DI PROVENIENZA; |
| a carico de Decurtazio DI IMPEGNARSI, NEI CONFRONTI PER IL RIENTRO DEL LAVORATO J. DI IMPEGNARSI A COMUNICARE | zione al canone mensile di € el datore di lavoro SI NO one dello stipendio SI NO per l'importo di € I DELLO STATO, AL PAGAMENTO DELLE SPESE DI VIAGGIO DRE NEL PAESE DI PROVENIENZA; |
| in locaz a carico de Decurtazio Decurtazio I DI IMPEGNARSI, NEI CONFRONTI PER IL RIENTRO DEL LAVORATO JULIANO DEL LAVORATO LAVORO. | zione al canone mensile di € el datore di lavoro SI NO one dello stipendio SI NO per l'importo di € I DELLO STATO, AL PAGAMENTO DELLE SPESE DI VIAGGIO DRE NEL PAESE DI PROVENIENZA; OGNI VARIAZIONE CONCERNENTE IL RAPPORTO DI |
| in locaz a carico de Decurtazio Decurtazio I DI IMPEGNARSI, NEI CONFRONTI PER IL RIENTRO DEL LAVORATO JULIANO DEL LAVORATO LAVORO. | zione al canone mensile di € el datore di lavoro SI NO one dello stipendio SI NO per l'importo di € I DELLO STATO, AL PAGAMENTO DELLE SPESE DI VIAGGIO DRE NEL PAESE DI PROVENIENZA; OGNI VARIAZIONE CONCERNENTE IL RAPPORTO DI |
| in locaz a carico de Decurtazio Decurtazio I DI IMPEGNARSI, NEI CONFRONTI PER IL RIENTRO DEL LAVORATO JULIANO DEL LAVORATO LAVORO. | zione al canone mensile di € el datore di lavoro SI NO one dello stipendio SI NO per l'importo di € I DELLO STATO, AL PAGAMENTO DELLE SPESE DI VIAGGIO DRE NEL PAESE DI PROVENIENZA; OGNI VARIAZIONE CONCERNENTE IL RAPPORTO DI Firma del datore di lavoro |
| in locaz a carico de Decurtazio 2. DI IMPEGNARSI, NEI CONFRONTI PER IL RIENTRO DEL LAVORATO 3. DI IMPEGNARSI A COMUNICARE LAVORO. Luogo e data | zione al canone mensile di € el datore di lavoro SI NO one dello stipendio SI NO per l'importo di € I DELLO STATO, AL PAGAMENTO DELLE SPESE DI VIAGGIO DRE NEL PAESE DI PROVENIENZA; OGNI VARIAZIONE CONCERNENTE IL RAPPORTO DI Firma del datore di lavoro |
| in locaz a carico de Decurtazio 2. DI IMPEGNARSI, NEI CONFRONTI PER IL RIENTRO DEL LAVORATO 3. DI IMPEGNARSI A COMUNICARE LAVORO. Luogo e data DICI Il sottoscritto, | zione al canone mensile di € el datore di lavoro SI NO one dello stipendio SI NO per l'importo di € I DELLO STATO, AL PAGAMENTO DELLE SPESE DI VIAGGIO DRE NEL PAESE DI PROVENIENZA; OGNI VARIAZIONE CONCERNENTE IL RAPPORTO DI Firma del datore di lavoro Firma del lavoratore |
| in locaz a carico de Decurtazio 2. DI IMPEGNARSI, NEI CONFRONTI PER IL RIENTRO DEL LAVORATO 3. DI IMPEGNARSI A COMUNICARE LAVORO. Luogo e data | zione al canone mensile di € el datore di lavoro SI NO one dello stipendio SI NO per l'importo di € I DELLO STATO, AL PAGAMENTO DELLE SPESE DI VIAGGIO DRE NEL PAESE DI PROVENIENZA; OGNI VARIAZIONE CONCERNENTE IL RAPPORTO DI Firma del datore di lavoro Firma del lavoratore |
| in locaz a carico de Decurtazio 2. DI IMPEGNARSI, NEI CONFRONTI PER IL RIENTRO DEL LAVORATO 3. DI IMPEGNARSI A COMUNICARE LAVORO. Luogo e data Dici Il sottoscritto, cognome | zione al canone mensile di € ld datore di lavoro SI NO one dello stipendio SI NO per l'importo di € I DELLO STATO, AL PAGAMENTO DELLE SPESE DI VIAGGIO DRE NEL PAESE DI PROVENIENZA; OGNI VARIAZIONE CONCERNENTE IL RAPPORTO DI Firma del datore di lavoro Firma del lavoratore |
| in locaz a carico de Decurtazio 2. DI IMPEGNARSI, NEI CONFRONTI PER IL RIENTRO DEL LAVORATO 3. DI IMPEGNARSI A COMUNICARE LAVORO. Luogo e data DICI Il sottoscritto, | zione al canone mensile di € ld datore di lavoro SI NO one dello stipendio SI NO per l'importo di € I DELLO STATO, AL PAGAMENTO DELLE SPESE DI VIAGGIO DRE NEL PAESE DI PROVENIENZA; OGNI VARIAZIONE CONCERNENTE IL RAPPORTO DI Firma del datore di lavoro Firma del lavoratore |

3

mediante il su esteso contratto di soggiorno per lavoro ha assunto il lavoratore straniero non appartenente all'UE ivi indicato, titolare di permesso di soggiorno per lavoro subordinato non stagionale e dichiara:

- di aver regolarmente denunciato l'assunzione all'INAIL e all'INPS;
 che la sistemazione alloggiativa del lavoratore indicata nel contratto è conforme ai parametri di legge.

| Di | chiara inoltre: |
|-----|---|
| a) | che alla data della presente comunicazione i dipendenti in forza presso l'unità operativa di impiego del lavorator sopra indicato sono di cui apprendisti con contratto di formazione/inserimento; lavorator non appartenenti all'UE; |
| b) | di essere in regola con i versamenti contributivi ed assicurativi dovuti per il personale occupato; |
| c) | |
| | lavoratori in C.I.G. aventi qualifica corrispondente a quella di assunzione del lavoratore non appartenente all'UE; |
| d) | |
| c) | che non ricorrono i divieti di cui all'art. 3 del Dlgs n. 368/2001. |
| Lu | logo e data |
| | Firma |
| | |
| Ro | ecapiti del dichiarante: |
| In | dirizzo |
| Te | 4. Fax |
| 0-1 | mail |

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL CONTRATTO DI SOGGIORNO PER LAVORO SUBORDINATO CONCLUSO DIRETTAMENTE TRA LE PARTI PER L'ASSUNZIONE DI LAVORATORE IN POSSESSO DI PERMESSO DI SOGGIORNO, IN CORSO DI VALIDITA', CHE ABILITI ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI LAVORO SUBORDINATO (ALLEGATO MOD. O)

N.B. NELLA COMPILAZIONE DEI RIQUADRI CONTENENTI I DATI ANAGRAFICI, SI PREGA DI TRASCRIVERE FEDELMENTE, IN CARATTERI LATINI, I DATI RIPORTATI SUL PASSAPORTO O ALTRO DOCUMENTO DI IDENTITA'

- La richiesta può essere presentata allo Sportello Unico scegliendo, in alternativa, tra quello della:
 - a) provincia di residenza del datore di lavoro;
 - b) provincia della sede legale dell'impresa;
 - c) provincia ove avrà luogo la prestazione lavorativa.
- 2) Datore di knvoro: Sezione I barrare la casella corrispondente a seconda che si tratti di persona fisica ovvero di società o ente; se persona fisica, indicare negli appositi spazi la denominazione della ditta eventualmente utilizzata e la sede di esercizio dell'attività; se società o ente, indicare la rispettiva denominazione sociale e la sede legale.

Sezione II – riportare i dati personali del datore di lavoro persona fisica o del legale rappresentante della società od ente; in quest'ultimo caso, specificare il codice fiscale del rappresentante legale.

La richiesta può essere inoltrata da un datore di lavoro italiano (o comunitario), ovvero da un datore di lavoro straniero regolarmente soggiornante in Italia.

- 3) Inserire nell'apposita casella i seguenti codici:
 - L per stato libero
 - C per coniugato/a
 - V per vedovo/a
 - D per divorziato/a
 - S per separato/a.
- 4) Inserire nell'apposita casella i seguenti codici:
 - M per maschio
 - F per femmina.
- Riportare il codice che figura nell'allegata tabella.
- 6) Nel caso di Ditta, Società od Ente indicare l'indirizzo della sede legale dell'azienda.
- Barrare la casella riferita alla cittadinanza italiana oppure quella riferita ad altra cittadinanza e compilare il relativo spazio.
- 8) I documenti di identità equivalenti al passaporto possono essere:
 - documento di viaggio per apolidi
 - documento di viaggio per rifugiati
 - titolo di viaggio per stranieri (impossibilitati a ricevere un valido documento di viaggio dall'Autorità del paese di cui sono cittadini)
 - lasciapassare delle Nazioni Unite
 - documento individuale rilasciato da un Quartier Generale della NATO al personale militare di una forza della NATO
 - libretto di navigazione, rilasciato ai marittimi per l'esercizio della loro attività professionale
 - documento di navigazione aerea
 - carta d'identità valida per l'espatrio per i cittadini di uno Stato dell'Unione Europea
 - carta d'identità ed altri documenti dei cittadini degli Stati aderenti all'"Accordo Europeo sull'abolizione del passaporto" (firmato a Parigi il 13.12.1957)

5

- 9) L'età minima per l'ammissione al lavoro è fissata al momento in cui il minore ha concluso il periodo di istruzione obbligatoria e, comunque, non può essere inferiore ai 15 anni compiuti, ai sensi dell'art.3 della legge 17.10.1967, n.977 modificata dall'art.5 del Dlgs 4.8.99 n.345. Al riguardo si precisa che, per assolvimento dell'obbligo si intende la frequenza scolastica di almeno 8 anni, in virtù dell'abrogazione della legge n. 9/99 operata dall'art.7 della legge n.53/2003. Tale circostanza deve essere comprovata da idonea documentazione rilasciata da una scuola statale o da ente pubblico o altro istituto paritario secondo la legislazione vigente nel Paese di provenienza dello straniero, debitamente vistata, previa verifica della legittimazione dell'organo straniero che ha rilasciato il predetto documento, da parte delle rappresentanze diplomatiche o consolari italiane.
- 10) Indicare il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro (CCNL) applicato e il corrispondente codice, avvalendosi dell'apposita tabella consultabile nel sito internet www.welfare.gov.it.
- Indicare il livello e la categoria di inquadramento, secondo il contratto di lavoro applicato e le mansioni effettivamente svolte.
- 12) Indicare la mansione cui sarà adibito il lavoratore, individuata tra quelle contenute nell'elenco corrispondente al livello e categoria di inquadramento contrattuale.
- 13) Si applica in tutti i casi nei quali l'assunzione è diretta a sostituire un lavoratore assente con diritto alla conservazione del posto di lavoro (come, ad esempio, nell'ipotesi di maternità, servizio militare, infortunio, malattia, ferie, aspettativa, carica elettiva, etc).
- 14) Se tempo pieno, apporre la sigla TP, altrimenti specificare il numero delle ore.
- 15) E' il caso in cui il rapporto di lavoro si svolge in località diversa da quella di residenza del datore di lavoro. La circostanza può ricorrere anche nel caso in cui l'utilizzatore della prestazione di lavoro sia un congiunto (figlio/genitore/fratello, ecc.) del datore di lavoro.
 - L'indicazione della località di impiego del lavoratore è, inoltre, necessaria ai fini dell'individuazione dello Sportello Unico provinciale competente al rilascio del nulla osta.



Allegato U

n*

Sportello Unico per l'Immigrazione di

Marca da bollo Al/lla Sig./Sig.ra

Via

Comune

CAP

NULLA OSTA AL RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE O PER FAMILIARE AL SEGUITO, AI SENSI DELL'ART.29 DEL D.LG.VO N. 286/98 COME MODIFICATO DALLA LEGGE N. 189/02 e ART. 6 D.P.R. 394/99 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI.

Prot Nº

Esaminata la richiesta di ricongiungimento familiare presentata dal/lla Sig./Sig.ra:

Cognome Nome

Stato civile Sesso Nato/a il

State di nascita Luego di nascita
Codice fiscale Residente in

Indirizzo Numero CAP

Cittadinanza

Titolare Permesso di Soggiomo Numero

Rilasciato dalla Questura di In data
Per il motivo Con scadenza

Presentata in data

(caso di familiare al seguito)

per nome e conto di

Cognome Nome

Data di nascita Cittadinanza

Passaporto nr. Rilasciato da

Il Con scadenza il In possesso di specifica Delega sottoscritta in data Presso la rappresentanza diplomatico-consolare italiana di

Visti il Testo Unico del 25 Luglio 1998 n.286, artt.29 e 30, e successive modifiche e integrazioni nonchè il relativo regolamento di attuazione;

Vista la documentazione prodotta, debitamente legalizzata e validata dalla Rappresentanza diplomatico-consolare italiana di

| | si | rilascia | | |
|----------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|-------------------------|-----------|
| NULLA OSTA AL RIO | CONGIUNGIMENTO | | R FAMILIARE | AL SEGU |
| on i seguenti conglunti: | | | | |
| Cognome e Nome | Data Nascita | Luogo Nascita | Parentela | Residenza |
| | al/ai congiunto/i che, ai fini dell' | | trio dell'altro coniuge | |
| uniliare, dovrà consegnarlo alla | ratti di minore che raggiungono | uno solo dei genitori in Ital | ia. | |



Certificazione Mod. Z

n*

Stato di nascita

CAP

Sportello Unico per l'Immigrazione di

Luogo, fi

Spett.le Via .

Comune

CAP

Prot Nº

OGGETTO: Certificazione di conversione di permesso di soggiorno da studio a lavoro autonomo.

In retazione all'istanza in oggetto ed esaminata la documentazione presentata dal·la Sig./Sig.ra:

Cognome Nome

Luogo di nascita

Codice Fiscale

Cod. Stato

Residente in

Via/piazza

Cittadinanza Presentata il

Visti il Testo Unico del 25 luglio 1996 n. 286, art. 9 bis e co. 1, art. 26 del TU, e successive modifiche e integrazioni;

Sesso

Nato/a il

Vista la documentazione prodotta;

Visto il D.P.C.M. per la determinazione dei flussi programmati;

Acquisita dalla Direzione Provinciale del Lavoro la verifica del numero delle quote di ingresso in Italia assegnate a

Considerato che nella fattispecie sussistono i presupposti per l'accoglimento della succitata istanza e ritenuto, in ultimo, di dover provvedere di conseguenza;

Si certifica

il possesso dei requisiti per lavoro autonomo ai sensi dell'art.9 bis, comma 1, art.26 del T.U. delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulta condizione dello straniero, allo scopo di esercitare la seguente attività:

IL DIRIGENTE

08A04548

AUGUSTA IANNINI, direttore

Alfonso Andriani, redattore Delia Chiara, vice redattore

(G803136/1) Roma, 2008 - Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato S.p.A. - S.

MODALITÀ PER LA VENDITA

La «Gazzetta Ufficiale» e tutte le altre pubblicazioni dell'Istituto sono in vendita al pubblico:

- presso l'Agenzia dell'Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato S.p.A. in ROMA, piazza G. Verdi, 10 - ☎ 06 85082147;
- presso le librerie concessionarie riportate nell'elenco consultabile sul sito www.ipzs.it, al collegamento rete di vendita (situato sul lato destro della pagina).

L'Istituto conserva per la vendita le Gazzette degli ultimi 4 anni fino ad esaurimento. Le richieste per corrispondenza potranno essere inviate a:

Funzione Editoria - U.O. DISTRIBUZIONE Attività Librerie concessionarie, Vendita diretta e Abbonamenti a periodici Piazza Verdi 10, 00198 Roma

fax: 06-8508-4117 e-mail: editoriale@ipzs.it

avendo cura di specificare nell'ordine, oltre al fascicolo di GU richiesto, l'indirizzo di spedizione e di fatturazione (se diverso) ed indicando i dati fiscali (codice fiscale e partita IVA, se titolari) obbligatori secondo il DL 223/2007. L'importo della fornitura, maggiorato di un contributo per le spese di spedizione, sarà versato in contanti alla ricezione.

CANONI DI ABBONAMENTO ANNO 2008 (salvo conguaglio) (*)

GAZZETTA UFFICIALE - PARTE I (legislativa)

CANONE DI ABBONAMENTO

| Tipo A | Abbonamento ai fascicoli della serie generale, inclusi tutti i supplementi ordinari: (di cui spese di spedizione € 257,04) (di cui spese di spedizione € 128,52) | S | - annuale - semestrale | € | 438,00 239,00 | | | | |
|---|--|------------------------------|---------------------------|---|---|--|--|--|--|
| Tipo A1 | Abbonamento ai fascicoli della serie generale, inclusi i soli supplementi ordinari contenenti i provvedimenti legi (di cui spese di spedizione € 132,57) (di cui spese di spedizione € 66,28) | islativi: | - annuale - semestrale | € | 309,00 167,00 | | | | |
| Tipo B | Abbonamento ai fascicoli della serie speciale destinata agli atti dei giudizi davanti alla Corte Costituzionale: (di cui spese di spedizione € 19,29) (di cui spese di spedizione € 9,64) | / | - annuale - semestrale | € | 68,00 43,00 | | | | |
| Tipo C | Abbonamento ai fascicoli della serie speciale destinata agli atti della CE: (di cui spese di spedizione € 41,27) (di cui spese di spedizione € 20,63) | | - annuale - semestrale | € | 168,00 91,00 | | | | |
| Tipo D | Abbonamento ai fascicoli della serie destinata alle leggi e regolamenti regionali: (di cui spese di spedizione € 15,31) (di cui spese di spedizione € 7,65) | | - annuale - semestrale | € | 65,00 40,00 | | | | |
| Tipo E | Abbonamento ai fascicoli della serie speciale destinata ai concorsi indetti dallo Stato e dalle altre pubbliche ammini (di cui spese di spedizione € 50,02) (di cui spese di spedizione € 25,01) | strazioni: | - annuale - semestrale | € | 167,00 90,00 | | | | |
| Tipo F | Abbonamento ai fascicoli della serie generale, inclusi tutti i supplementi ordinari, ed ai fascicoli delle quattro serie (di cui spese di spedizione € 383,93) (di cui spese di spedizione € 191,46) | especiali: | - annuale - semestrale | € | 819,00 431,00 | | | | |
| Tipo F1 | Abbonamento ai fascicoli della serie generale inclusi i supplementi ordinari con i provvedimenti legislativi e a delle quattro serie speciali: (di cui spese di spedizione € 264,45) (di cui spese di spedizione € 132,22) | i fascicoli | - annuale - semestrale | € | 682,00 357,00 | | | | |
| N.B.: L'abbonamento alla GURI tipo A, A1, F, F1 comprende gli indici mensili Integrando con la somma di € 80,00 il versamento relativo al tipo di abbonamento alla Gazzetta Ufficiale - parte prima - prescelto, si riceverà anche l'Indice Repertorio Annuale Cronologico per materie anno 2008. | | | | | | | | | |
| | CONTO RIASSUNTIVO DEL TESORO Abbonamento annuo (incluse spese di spedizione) | | | € | 56,00 | | | | |
| | PREZZI DI VENDITA A FASCICOLI | | | | ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, | | | | |
| | (Oltre le spese di spedizione) | | | | | | | | |
| | Prezzi di vendita: serie generale serie speciali (escluso concorsi), ogni 16 pagine o frazione fascicolo serie speciale, concorsi, prezzo unico supplementi (ordinari e straordinari), ogni 16 pagine o frazione fascicolo Bollettino Estrazioni, ogni 16 pagine o frazione fascicolo Conto Riassuntivo del Tesoro, prezzo unico | 1,00 1,50 1,00 1,00 | | | | | | | |
| I.V.A. 4% | 6 a carico dell'Editore | | | | | | | | |
| | SPECIALE - CONTRATTI ED APPALTI (di cui spese di spedizione € 127,00) (di cui spese di spedizione € 73,00) | | annuale semestrale | € | 295,00 162,00 | | | | |
| | TA UFFICIALE - PARTE II (di cui spese di spedizione € 39,40) (di cui spese di spedizione € 20,60) | | annuale semestrale | € | 85,00 53,00 | | | | |
| | ii vendita di un fascicolo, ogni 16 pagine o frazione (oltre le spese di spedizione) % inclusa | 1,00 | | | | | | | |
| RACCOLTA UFFICIALE DEGLI ATTI NORMATIVI | | | | | | | | | |

Abbonamento annuo Abbonamento annuo per regioni, province e comuni - SCONTO 5% Volume separato (oltre le spese di spedizione) 180,50 18,00

I.V.A. 4% a carico dell'Editore

Per l'estero i prezzi di vendita, in abbonamento ed a fascicoli separati, anche per le annate arretrate, compresi i fascicoli dei supplementi ordinari e straordinari, devono intendersi raddoppiati. Per il territorio nazionale i prezzi di vendita dei fascicoli separati, compresi i supplementi ordinari e straordinari, relativi ad anni precedenti, devono intendersi raddoppiati. Per intere annate è raddoppiato il prezzo dell'abbonamento in corso. Le spese di spedizione relative alle richieste di invio per corrispondenza di singoli fascicoli, vengono stabilite, di volta in volta, in base alle copie richieste.

N.B. - Gli abbonamenti annui decorrono dal 1º gennaio al 31 dicembre, i semestrali dal 1º gennaio al 30 giugno e dal 1º luglio al 31 dicembre.

RESTANO CONFERMATI GLI SCONTI IN USO APPLICATI AI SOLI COSTI DI ABBONAMENTO

ABBONAMENTI UFFICI STATALI

Resta confermata la riduzione del 52% applicata sul solo costo di abbonamento

tariffe postali di cui al Decreto 13 novembre 2002 (G.U. n. 289/2002) e D.P.C.M. 27 novembre 2002 n. 294 (G.U. 1/2003) per soggetti iscritti al R.O.C.

CALLE CALLED AND CONTROL OF THE CALLED AND C

